STRAIGHT FACTS ABOUT DRUGS & DRUG ABUSE

© Minister of Supply and Services Canada 1983
Cat. No. H39-65/1983E
ISBN 0-662-12491-X

We gratefully acknowledge the assistance of the Addiction Research Foundation of Ontario.

Published by authority of the Minister of National Health and Welfare 1983

Également disponible en français sous le titre "Les drogues: faits et méfaits".

This booklet was written to answer some of the more common questions about drugs and drug abuse.

Drugs and drug problems are not new. Some drugs, like cannabis and alcohol, have been around for thousands of years–and so have the problems created by their use.

What is new, however, is the extent of the drug problem today.

Today, there are more drugs available than ever before, both legally and illegally.

Today there are more people exposed to drugs than ever before, especially young people.

Today drug-related problems, including personal and family unhappiness, increased crime and highway accidents, and ever-growing law enforcement and health care costs, are a major social concern.

The widespread availability and use of drugs means that, whether we like it or not, all Canadians will probably come into some contact with the drug problem in one way or another. And that means we all need accurate information about drugs and drug abuse. We need to know the facts about what drugs are, why people use them, and how they can affect our lives.

How This Booklet Works

There are two main parts:

The first part looks at drug issues from a general point of view, without going into detail on individual drugs except when they are used as examples. The text is divided into four major sections, each one dealing with a separate drug-related issue. The sections are:

What Is A Drug?
What Is Drug Abuse?
Why Do People Use Drugs?
What Are The Risks Of Drug Abuse?

The second part of the booklet consists of seven charts designed as a quick, ready reference for more detailed drug information. Each chart covers a major drug family:

cannabis
hallucinogens
narcotic analgesics
sedative hypnotics
tranquillizers
stimulants
invisible drugs

The charts contain detailed information on the individual drugs within each drug family, including a description of each drug, its origins and medical uses, its short and long-term effects, its addictive properties, and its legal status.

For quick reference the booklet also includes a summary listing of each of the drug families and an index of individual drugs (back page).

CAUTION

The facts in this booklet are the facts as they are now known. Much is known about drugs and their possible risks. Much remains to be found out. Many of the long-term effects of drugs may not be discovered for many years.

While many drugs have legitimate uses, no drug should be used without proper caution.

Definition

Scientists define a drug as any substance, other than food, which is taken to change the way the body or the mind functions.

Drugs may or may not come from doctors or drug stores. They may or may not have medicinal properties or purposes. Drugs can come from plants growing wild in fields, or they can be manufactured in labs. They can be legal or illegal. They can be helpful or harmful.

By this definition penicillin is a drug and heroin is a drug. Even toothpastes that contain fluoride and deodorants that contain anti-per. pirants are drugs. So long as a substance changes the way the body or the mind functions in some way, then it is a drug.

Mood Drugs

Mood-altering drugs–also called psychoactive (sy-ko-active) drugs–are drugs that can change or affect the way a person thinks, feels, or acts. These drugs usually have physical effects as well, but the thing that sets them apart from other drugs is that they work on the mind and the senses. The word 'psychoactive' literally means working (active) on the mind or behaviour (psycho).

A large number of the drugs prescribed each year in Canada are psychoactive. Some of these mood-altering drugs can be used to relieve pain, to calm nervousness, or to aid sleep. But not all psychoactive drugs are prescription drugs. Some, like nicotine and alcohol, can be purchased and used by almost anyone. Others, like cannabis and cocaine, are illegal street drugs.

Because of their mood-altering properties, psychoactive drugs are the most abused of all drugs.

Invisible Psychoactive Drugs

Since we know that drugs are substances that affect the way the body works, and that psychoactive drugs are substances that specifically affect the senses and the mind, we can begin to see that some commonly used substances are actually psychoactive drugs–such as alcohol (a sedative), coffee (which contains caffeine, a stimulant), and tobacco (which contains nicotine, also a stimulant). These substances are so common, so taken for granted, that we often don't think of them as drugs at all. But they are. In fact, these 'invisible' psychoactive drugs are among the most abused of all drugs.

Definition

Drug abuse is any use of a drug that causes a problem (apart from some undesirable but unavoidable side effects of certain medically used drugs).

Drug abuse can result in health problems like increased illness and physical damage to the body.

Drug abuse can result in personal problems such as loss of motivation, or addiction.

Drug abuse can result in group problems like strained and unhappy family relationships.

Drug abuse can result in social problems like increased crime and traffic accidents.

Whenever non-medical drug use causes a problem, the drug is being abused.

Different Types of Drug Abuse

Drug abuse is not limited to the most notorious drugs like heroin, cannabis, or cocaine. Any drug can be abused, intentionally or unintentionally.

Too Much

A drug can be abused if too much is taken. Some medicinal drugs can have a beneficial effect if taken in small doses. Other drugs, like alcohol, may not be harmful if taken in moderation. But taking too much of any drug at one time, or taking small doses too frequently, can cause problems. These can range from harmful or fatal overdoses to addiction.

Too Long

A drug can be abused if it's taken regularly for a long period of time. Some medicinal drugs, like pain killers, can cause serious problems if they are taken after they are no longer needed.

Wrong Use

A drug can be unintentionally abused if it's taken for the wrong reason or taken without following instructions. A drug prescribed to help one person get to sleep may be overly strong for someone else. Taking drugs without following warnings can also lead to serious problems, especially with drugs that can impair driving performance and drugs that shouldn't be mixed with alcohol.

Wrong Combination

A drug can be abused if it's taken in combination–knowingly or unknowingly–with certain other drugs. Some combinations can produce unwanted and unexpected effects. Other combinations, like barbiturates with alcohol, can cause death.

Wrong Drug

With some drugs, like PCP (Angel Dust), the potential dangers are extremely high and there are no legitimate uses. These drugs can cause serious problems no matter how or when they are taken. With such drugs there is no difference between use and abuse. To use them is to abuse them.

The Most Abused Drugs

The drugs that are most often abused are psychoactive drugs.

Aside from caffeine, the psychoactive drug most widely used by both young people and adults is alcohol. Alcohol abuse is by far the most widespread form of drug abuse in our society, and the most costly and damaging. Excluding prescription drugs, nicotine is the second most often used psychoactive drug, followed by cannabis.

The Typical Drug User

There is no such thing as a typical drug user. Drug users come from all parts of the country and all walks of life. They can be rich or poor, young or old, male or female, intelligent or unintelligent, well educated or poorly educated.

The Most Common Reasons

Different people use different drugs for different reasons. The reasons can vary from drug to drug, from person to person, from occasion to occasion. A person may have more than one reason. People may start using a drug for one reason (curiosity, pleasure, social pressures, or for medical reasons) and may continue using it for quite another (like psychological dependence or group pressures).

Curiosity

Drugs are talked about and written about a lot these days. They are frequent topics of conversation. Some people may have friends or acquaintances who use drugs. Since curiosity is a natural aspect of human behaviour, it's not surprising that many people, especially young people, are tempted to experiment with drugs.

Emotional Pressures

Some people use psychoactive drugs to relieve various emotional problems such as anxiety, nervousness, or depression. Others use drugs simply because they are bored. Insecure people may take drugs to boost their self-confidence. Some young people may use drugs as an expression of alienation or rebellion.

Social Pressures

The social pressures to use drugs can be very strong. Young people may be influenced by popular songs glorifying drugs or by famous singers, musicians, or athletes who are known to use drugs. Children are especially influenced by their parents, whose casual use of alcohol, nicotine, and other drugs sometimes makes drug-taking seem to be normal or safe, or even justifiable.

Group Pressures

In some groups drug-taking is the fashionable thing to do. It is the badge of belonging and the key to social acceptance. Abstainers are excluded. It's hard to be different, so people go along. In a 1982 Gallup survey, 60% of young people, including both users and non-users, said the major benefit of cannabis use was not the way it made you feel, but that it made you part of the group.

Availability

Drugs, both legal and illegal, are more plentiful now than ever before. More people than ever before are directly or indirectly exposed to them.

Previous Drug Use

For most people, trying a drug for the first time is a major step. A single experiment does not mean a person will become a regular drug user, but it may remove some of the barriers against trying drugs again. It is also true that people who are regular users of one drug are more likely to use other drugs as well.

Dependence

Some people use drugs because they have become physically or psychologically dependent on them. It doesn't matter whether the drug is legal or illegal, mild or strong, or whether it was first used for medical or non-medical purposes. When people continue using a certain drug because they don't feel right without it, they can be said to be drug-dependent.

Who Uses What?

National surveys carried out on behalf of Health and Welfare Canada indicate that among both young people and adults, alcohol and tobacco are the most widely used drugs. These findings are supported by studies conducted in Ontario by the Addiction Research Foundation.

More adults than young people are regular users of alcohol and tobacco. However, young people are more likely to use cannabis, hallucinogens, and certain narcotics.

Among young Canadians, boys are generally more likely to be drug users, with the exception of tobacco. In recent years teenage girls are more likely than boys to report that they are regular smokers. According to the most recent student surveys undertaken in Ontario by the Addiction Research Foundation, boys more frequently report use of cannabis and cocaine as well as prescription barbiturates.

Older students are more likely to use drugs than younger students. However, young children are more likely to sniff glue or use other inhalants than are older teenagers.

What Influences People?

In 1981, in Canada, 91.1 million dollars worth of advertising was devoted to alcohol; 24.3 million dollars were spent on cigarette advertising; and 22 million dollars were spent on caffeine products, including coffee, tea, and colas.

Nearly one out of every three advertising messages on radio or television and in magazines or newspapers promotes drugs and drug use in one way or another– a pill for this, a beer to be sociable, a cigarette to relax. The attitudes these ads foster towards the use of legal drugs may affect the way people think about all drugs.

Definition

Drugs can be considered hazardous when they pose risks to the physical, mental, or social well-being of the user.

All drugs are not equally hazardous. But even when used under medical guidance, some drugs can have undesirable side effects. Also, many drugs may have effects beyond those that the drug user is looking for. Whenever such drugs are used non-medically, these side effects become potentially dangerous.

The specific hazards of individual psychoactive drugs are listed in the charts in the second half of this booklet. Here we will discuss drug hazards in a general way and define some widely used terms.

Safety Hazards

All psychoactive drugs can reduce physical coordination, distort the senses, or impair judgment. These effects can lead to serious safety risks, especially if the user drives a vehicle or operates machinery. Many road injuries and fatalities are caused by drivers intoxicated by alcohol or some other drug. Often people who have taken alcohol or drugs are unaware of their impairment, which makes the risk all that much greater.

Physical Health Hazards

All psychoactive drugs have effects other than those for which they are used, and some of these can be very damaging to physical health. Smoking marijuana or tobacco, for example, can cause lung damage. Alcohol abuse can cause liver damage. Sniffing cocaine can damage the inside of the nose. Users who inject drugs by hypodermic needles can get infections, serum hepatitis, or collapsed veins.

Mental Health Hazards

Some drugs can cause short-term neurotic or even psychotic episodes (bad trips). In the longer term, drug abuse can result in personality disturbances, learning problems, and loss of memory. Mental health risks are especially high for young drug users. A young person who turns to drugs as a way of avoiding normal anxiety and depression may be establishing a pattern of behaviour that can be hard to break in the future. Many such users come to believe that they cannot function normally without drugs.

Physical Dependence

Physical dependence occurs when a drug user's body becomes so accustomed to a particular drug that it can only function normally if the drug is present. Without the drug, the user may experience a variety of symptoms ranging from mild discomfort to convulsions. These symptoms, some of which can be fatal, are collectively referred to as 'withdrawal.' Not all drugs produce physical dependence. Physical dependence is a form of drug addiction.

Psychological Dependence

Psychological dependence exists when a drug is so central to a person's thoughts, emotions, and activities that it is extremely difficult to stop using it, or even stop thinking about it. Psychological dependence is marked by an intense craving for the drug and its effects. Like physical dependence, psychological dependence is a form of drug addiction.

Tolerance

Tolerance means that, over time and with regular use, a user needs more and more of a drug to get the same effect. Tolerance increases the physical health hazards of any drug simply because the amount taken increases over time. Tolerance also increases the risk of dangerous or fatal overdose for two reasons:

First, with some drugs, the body does not necessarily develop tolerance to the harmful effects of the drug. Long-term barbiturate users, for example, become tolerant to the drug's sedative effect, but not to its side effect on respiration. If the drug is used for too long a time, the dose they need to fall asleep or calm their nerves may be more than enough to stop their breathing.

Second, if a drug user has not taken the drug in a long time, the expected tolerance may actually have decreased. So, after a long period of abstinence, the size of dose the user had previously become accustomed to may actually be enough to cause an overdose.

Overdose

An overdose of any drug is a dose that can cause serious and sudden physical or mental damage. An overdose may or may not be fatal, depending on the drug and the amount taken. Dangerous overdoses may occur to users who have developed a tolerance for a drug, or to even first-time users of street drugs who have no way of knowing the exact potency of what they are buying.

Street Drug Hazards

Illegal street drugs have a set of risks all their own. Users of street drugs can never know exactly what they are taking. Dealers may not know (or reveal) exactly what they are selling. Some drugs are laced with other drugs or chemicals which can be very harmful. Often one drug is sold in place of another.

In 1979-80 one-third of all street drug samples tested by the Addiction Research Foundation of Ontario were found to be different from what they were alleged to be by the seller. That means at least one out of every three times a drug was bought on the street, it was not what the buyer thought it was.

Many bad drug reactions, including fatal overdoses, are caused by the users' ignorance of exactly what drug and how much of it they were buying.

Mixing Drugs

Many drugs become dangerous when they are mixed (alcohol and barbiturates are the most famous deadly combination). Unfortunately, because drug use can reduce inhibitions and impair judgment, many drug users take more than one drug at a time. Even if they are aware that mixing drugs is dangerous, they may do so anyway. Users of street drugs may mix drugs unknowingly because they can never be really sure of what they are taking.

Legal Risks

The use of many psychoactive drugs is illegal. Some are used legally only by prescription. A prescribed drug may of course only be legally used by the person for whom it was prescribed. A conviction for illegal possession of a drug can result in a fine, imprisonment, or both, and a criminal record.

The following pages of this booklet contain a series of charts with detailed information on specific drugs. Each chart represents a different group or family of drugs. Each individual drug within a group is described by its physical appearance, its origins and medical uses, its short-term effects, its long-term effects, its addictive properties, and its legal status.

Five of the seven charts deal with chemically distinct groups of drugs. These groups are sometimes called pharmacological (farm-a-ko-logical) drug groups. The word 'pharmacology' means the study of drugs. It comes from the Greek words pharmakon (drugs) and logos (study).

Hallucinogens

Hallucinogens are drugs that dramatically affect perception, emotions, and mental processes. They distort the senses and can cause hallucinations—sensory images similar to dreams or nightmares. Hallucinogens are sometimes called "psychedelic drugs". They are most often used for their so-called "mind-expanding" effects. The best known hallucinogen is LSD. There is no currently accepted medical use for hallucinogenic drugs.

Narcotic Analgesics

Narcotic analgesics are highly addictive, painkilling drugs that may also produce a euphoric sense of well-being. Some are natural drugs which come from the opium poppy plant; others are synthetics produced in laboratories. Some narcotics, such as codeine, have valuable medical uses, but when they are used without medical supervision, they are highly dangerous. Because the abuse of narcotics poses serious personal and social problems, these drugs are under the strictest legal control.

Sedative/Hypnotics

Sedative/hypnotics are drugs that cause a slowing down, or depressing, of the central nervous system. At low doses they produce a feeling of calm drowsiness and well-being. Many sedative/hypnotics were first developed as sleeping pills. At higher doses they can produce severe intoxication, unconsciousness, coma, and death. All sedative/hypnotics can produce severe dependence with regular use. Both alcohol and barbiturates are in this class of drugs.

Tranquillizers

Tranquillizers are the most prescribed of all drugs. Like the sedative/hypnotics they produce a sense of calm well-being at lower doses, but they are much milder. At very high doses they can cause effects similar to the stronger sedative/hypnotics, including unconsciousness. They are seldom fatal in overdoses, except when mixed with other drugs. Tranquillizers are commonly prescribed for mild psychiatric disorders such as anxiety, nervousness, and sleeplessness, and as muscle relaxants. The most widely known tranquillizer is Valium®.

Stimulants

Stimulants are drugs which excite or speed up the central nervous system. They are generally used for their ability to increase alertness and endurance, to keep users awake for a long period of time, to decrease appetite, and to produce feelings of well-being and euphoria. They have only limited medical application. Stimulants can produce

CANNABIS

Cannabis refers to the preparations of the plant *cannabis sativa* (Latin for "cultivated hemp"). THC a synthetic preparation considered to be the active ingredient in cannabis preparations is also included in this section.

MARIJUANA
pot, grass, weed, reefer, ganja, joint

HASHISH
hash

HASH OIL
oil, honey oil

THC
(tetrahydrocannabinol)

HALLUCINOGENS

The term **hallucinogen** (from the Latin word *allucinari*, meaning "to dream, to wander in the mind") is applied to any drug used to produce distortions of reality and hallucinations. These drugs are sometimes called illusionogenic or psychedelic.

LSD
acid, blotter
(lysergic acid diethylamide)

PCP
angel dust, elephant tranquilizer
(phencyclidine)

MDA
(3,4-methylenedioxyamphetamine)

MESCALINE or PEYOTE
(trimethylphenethylamine)

DMT
(dimethyltryptamine)

PSILOCYBIN
magic mushrooms
(psilocybin or psilocin)

STP or DOM
(2,5-dimethoxy-4-methylamphetamine)

PMA
(paramethoxyamphetamine)

TMA
(trimethoxyamphetamine)

NARCOTIC ANALGESICS

Narcotic comes from the Greek word *narke*, meaning "numbness". **Analgesic** is from the Greek words *an*-, meaning "not" and *algeo*, meaning "to feel pain". Therefore **Narcotic analgesics** are used mainly in the relief of moderate or severe pain. The drugs listed in this category are either opiates — constituents or derivatives of opium or synthetic narcotics. In addition to relieving pain these drugs suppress cough and control diarrhea.

OPIUM

CODEINE

MORPHINE

HEROIN
H, horse, junk, smack
(diacetylmorphine)

METHADONE

DEMEROL
(meperidine or pethidine)

DILAUDID
(hydromorphone)

NOVAHISTEX-DH
NOVAHISTINE-DH
(hydrocodone)

PERCODAN
percs
(oxycodone)

DARVON
(propoxyphene)

LOMOTIL
(diphenoxylate)

severe psychological dependence. The psychological dependence produced by cocaine, for example, is believed to be more powerful than for any other known drug. Some stimulants, like nicotine and caffeine, can produce physical dependence as well.

The final two charts deal with drugs that are covered separately for non-pharmacological reasons.

Cannabis

Cannabis, which includes marijuana, hashish, and hash oil, is presented on a chart of its own because it is the most widely-used of all illegal drugs, and because its considerable hazards are poorly understood by those who use it.

*Invisible Drugs

The chart on "invisible drugs" deals with three very widely-used and abused substances: alcohol, nicotine, and caffeine. We call these drugs invisible because many users do not realize that they are in fact drugs. Pharmacologically, alcohol is a sedative; nicotine and caffeine are stimulants.

SEDATIVE-HYPNOTICS

The Latin word *sedatus* means "calm, settled" and the Greek word *hypnos* means "sleep." **Sedative-hypnotics** are drugs which produce a calm or drowsy state. Most of the drugs in this category are barbiturates or barbiturate-like preparations.

SECONAL
reds, red birds, red devils
(secobarbital)

NEMBUTAL
yellow jackets
(pentobarbital)

AMYTAL
blue heavens
(amobarbital)

TUINAL
Christmas trees, rainbows
(amobarbital-secobarbital)

DORIDEN
(gluthethimide)

NOLUDAR
(methyprylon)

QUAALUDE
ludes
(methaqualone)

MANDRAX
(methaqualone)

PLACIDYL
(ethchlorvynol)

DALMANE
(flurazepam)

ALCOHOL
(ethyl alcohol or ethanol)

INHALANTS
sniff
(volatile organics and fluorocarbons)

TRANQUILLIZERS

Tranquillizers (from the Latin word *tranquillus*, meaning "calm, serene") are drugs that produce calm without the drowsiness associated with the strong sedative-hypnotics.

VALIUM
(diazepam)

LIBRIUM
(chlordiazepoxide)

SERAX
(oxazepam)

MILTOWN
(meprobamate)

STIMULANTS

Stimulants (from the Latin word *stimulare*, meaning "to goad, torment, incite") are drugs which produce a quick temporary increase of energy in the user. Tobacco and caffeine are the two most popular stimulants, but most of the drugs in this category are amphetamines or similar preparations.

BENZEDRINE
bennies
(amphetamine)

DEXEDRINE
dexies
(dextroamphetamine)

METHEDRINE
speed
(methamphetamine)

TENUATE
(diethylpropion)

IONAMIN
(phentermine)

RITALIN
(methylphenidate)

COCAINE
C, coke, snow, flake, nose candy

TOBACCO
(nicotiana tabacum)

CAFFEINE

1

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Marijuana pot, grass, weed, reefer, ganja, joint	Flowering tops and leaves of cannabis plant. Ranges in colour from grey-green to greenish-brown; in texture resembles oregano or coarse tea. Usually contains seeds and stems. Has strong odour. Sometimes spiked with PCP (see HALLUCINOGENS). Smoked in pipe or hand-rolled cigarette.	Obtained from the plant **cannabis sativa**, which grows in almost any climate. Most cannabis products found in Canada have been grown in South or Central America. THC and other cannabis constituents are being tested for possible use in treatment of glaucoma, asthma, epilepsy. At present only accepted medical use is treatment of nausea and vomiting associated with cancer chemotherapy by a related compound, Nabilone.	Effects of smoking felt within a few minutes and last two to four hours; those of ingestion appear more gradually and last longer, although user may feel dull and sluggish for some time afterwards. Concentration and short-term memory markedly impaired. User feels calm, relaxed, talkative. Sensory perception enhanced, colours seem brighter, sounds more distinct. Appetite increases, especially for sweets. Sense of time and space distorted. Some users withdraw, or experience fearfulness, anxiety, depression; a few experience panic, terror, or paranoia, particularly with larger doses. Some experience hallucinations with larger doses. Physical effects include impaired coordination and balance, rapid heart beat, red eyes, dry mouth and throat, drowsiness. Normal doses impair motor skills, and cannabis use when driving is dangerous. THC, the active ingredient, has been detected in bodies of fatally injured drivers and pedestrians in Canada and the U.S.
Hashish hash	Dried sticky resin of cannabis plant. Sold in solid pieces, ranging in colour from light brown to black; in texture from dry and hard to soft and crumbly. Usually crumbled and smoked in pipe or hand-rolled cigarette with tobacco or marijuana. Usual dose ranges from .25-1g. Can be baked into cookies or cakes.		
Hash Oil oil, honey oil	Thick greenish-black or reddish-brown oil, obtained by purifying hashish with an organic solvent. Usually wiped onto cigarette or rubbed into tobacco and smoked.		
THC (tetrahydrocannabinol)	Active ingredient in cannabis. Pure synthetic THC is seldom available on street. What is sold as THC is almost always PCP or LSD (see HALLUCINOGENS).		

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Loss of motivation and interest; memory and concentration difficulties may develop. These problems tend to clear when regular use stopped. Respiratory system damaged by smoking: single joint of marijuana yields twice as much tar as strong cigarette. Tar in cannabis smoke contains higher amounts of cancer-producing agents than tar in tobacco smoke. Studies suggest that normal growth of baby can be adversely affected by regular use of marijuana by mother during pregnancy.	Psychological dependence on cannabis can also occur among heavy or regular users. Withdrawal symptoms include anxiety, nervousness, sleeping problems, loss of appetite.	In Canada, **cannabis sativa**, its preparations, derivatives, and similar synthetic preparations are governed by the **Narcotic Control Act**. Unlawful possession is a criminal offence. Upon summary conviction for a first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment, penalty is up to seven years' imprisonment. Trafficking and possession for the purposes of trafficking are indictable offences, punishable by up to life imprisonment; importing and exporting punishable by up to life, but not less than seven years. Cultivation of marijuana punishable by up to seven years.

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
LSD (lysergic acid diethylamide) acid, blotter	Sold on street as coloured drops on blotting paper, on gelatin sheets, as tablets, capsules, or liquid solutions. Common dose is 50-100 micrograms (1000 micrograms=1mg), usually taken orally.	Synthesized from lysergic acid, which is found in a fungus growing on various grains. Produced in labs specifically for illicit drug market. No current medical use.	Effects felt within an hour, lasts 2 to 12 hours. Perception intensified, colours appear brighter, objects more sharply defined, or distorted. Possible changes in perception of time and distance. User may feel his body as light, heavy, or distorted. Thinking and concentration difficult, short-term memory impaired. Extreme mood swings, including joy, inspiration, depression, anxiety, terror, aggression. No known deaths directly caused by overdose, but drug-induced confusion has caused accidental deaths.
PCP (phencyclidine) angel dust, elephant, hog	Sold as powder of any colour, in crystals, liquid, tablet, capsule or paste. Frequently passed off as LSD, THC, mescaline, or other drugs. In samples analyzed at drug testing labs content has ranged from 1.3 to 81mg; however, 1-5mg is enough for a high. Can be sniffed, smoked, swallowed or injected.	Originally developed as an intravenous anaesthetic, now discarded for human use. Later used in veterinary medicine as general anaesthetic or tranquillizer for large animals, but such use now rare.	Effects last 3 to 18 hours. Produces state of pleasurable intoxication, sense of separation from surroundings, perceptual distortions, difficulty in concentrating and communicating. Users may become highly confused, paranoid, terrified, aggressive, passive. Bad trips more common with PCP than with other drugs. Overdose can cause convulsions, coma, and death; or accidental death caused by drug-induced confusion.
MDA (methylenedioxy-amphetamine)	Brown or white powder sold loose, in capsules, or as amber liquid. Common dose is 100mg, usually taken orally.	Produced in labs specifically for illicit drug market. No medical use.	Effects occur in 30 to 60 minutes, last about 8 hours. Produces a sense of well-being, heightened tactile sensations and emotions. Pupils dilate, blood pressure increases, nose and throat become dry. Higher doses produce effects similar to LSD. Overdose can cause death, especially when mixed with alcohol.
Mescaline or Peyote (trimethoxyphenethy-lamine)	Found in powders, tablets or capsules. Common dose is 300-500mg, usually taken orally. Of samples analyzed at drug testing labs nearly 90% turn out to be PCP, LSD, or some other substance.	Derived from dried buttons of peyote cactus, or synthesized. No commonly-accepted medical use.	Effects appear slowly and last 10 to 18 hours. Changes in perception and mood, disorientation, impaired short-term memory and concentration. Pupils dilate; fever, nausea, vomiting occur. High doses can cause headache, dry skin, low blood pressure and slowing of heart rate and breathing.
Psylocybin (and psilocin) magic mushrooms	Can be distributed as mushrooms or in capsules containing powder of any colour. Common dose is anywhere from 5mg up to 60mg, taken orally. What is sold as psilocybin usually turns out to be PCP or LSD.	Active ingredients in several species of mushrooms and other fungi that grow throughout Canada; the most common belong to the genus **psilocybe.**	Effects felt after about half-an-hour, last several hours. Sensations of relaxation or fatigue, separation from surroundings, heaviness or lightness. Larger doses produce perceptual distortions, dizziness, abdominal discomfort, numbness of the mouth, nausea, shivering, yawning, flushing, sweating.
STP or DOM (2.5-dimethoxy-4-methylamphetamine)	Usually sold as white or off-white powder. Taken orally, sniffed or injected. Typical dose is 3-10mg.	Produced in labs specifically for illicit drug market. No medical use.	Effects may last 16 to 24 hours, and include exhaustion, confusion, excitement, dry mouth, nausea, blurred vision, sweating, flushing, shaking.
PMA (paramethoxy-amphetamine)	Beige, white or pink powder, usually misrepresented as MDA.	Produced in labs specifically for illicit drug market. No medical use.	Effects similar to LSD, coupled with racing pulse, high blood pressure, increased and laboured breathing, high fever, erratic eye movement, muscle spasms, vomiting. At high doses PMA often causes convulsions, coma and death. One of the most dangerous hallucinogens.
TMA (trimethoxy-amphetamine)	Yellow or beige powder, usually misrepresented as MDA or other hallucinogens.	Produced in labs specifically for illicit drug market. No medical use.	Effects similar to LSD.
DMT (dimethyltryptamine)	Usually parsley is soaked in solution of DMT and then dried and smoked. Typical dose is 75-100mg.	Produced in labs specifically for illicit drug market. No medical use.	Effects similar to LSD, but lasting only 1-4 hours.

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Decreased motivation and interest, or prolonged depression and anxiety. LSD high may spontaneously recur days, weeks, or even months later (called "flashback"). Use during pregnancy may be related to increased incidence of spontaneous abortion or fetal abnormality.	After using LSD user must abstain for several days to regain sensitivity. This tolerance crosses over to mescaline, psilocybin, and DMT. Chronic users may become psychologically dependent. LSD does not cause physical dependence.	In Canada, this drug is governed by the **Food and Drugs Act, Part 4.** It is a restricted drug. Upon summary conviction for possession, first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or up to six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment $5,000 and/or three years. Trafficking and possession for the purpose of trafficking are punishable upon summary conviction by up to 18 months' imprisonment and upon conviction by indictment up to 10 years.
Flashback may occur (see LSD above). Persistent speech problems, depression, anxiety, or more severe psychological consequences.	Regular use produces tolerance. Chronic users may become psychologically dependent. PCP does not cause physical dependence.	In Canada, PCP is governed by the **Narcotic Control Act.** Unlawful possession is a criminal offence. Upon summary conviction for a first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment, penalty is up to seven years' imprisonment. Trafficking and possession for the purpose of trafficking are indictable offences, punishable by up to life imprisonment; importing and exporting punishable by up to life, but not less than seven years.
Insufficient research.	Although insufficient research has been carried out, it seems that tolerance does not develop. Chronic users may become psychologically dependent. MDA is not known to cause physical dependence.	In Canada, this drug is governed by the **Food and Drugs Act, Part 4.** It is a restricted drug. Upon summary conviction for possession, first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or up to six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment $5,000 and/or three years. Trafficking and possession for the purpose of trafficking are punishable upon summary conviction by up to 18 months imprisonment and upon conviction by indictment up to 10 years.
Insufficient research.	After using mescaline or psilocybin user must abstain from both for several days to regain sensitivity. This tolerance crosses over to LSD and DMT. Chronic users may become psychologically dependent. Mescaline and psilocybin are not known to cause physical dependence.	This drug is governed by the **Food and Drugs Act.** It is not legally available, but is currently not scheduled as a restricted drug.
Insufficient research.		
Insufficient research.	Although insufficient research has been carried out, it appears that chronic users of any of these drugs do develop tolerance. They may become psychologically dependent. Physical dependence is not known to develop.	In Canada, this drug is governed by the **Food and Drugs Act, Part 4.** It is a restricted drug. Upon summary conviction for possession, first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or up to six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment $5,000 and/or three years. Trafficking and possession for the purpose of trafficking are punishable upon summary conviction by up to 18 months' imprisonment and upon conviction by indictment up to 10 years.
Insufficient research.		
Insufficient research.		
Insufficient research.	Users rapidly develop tolerance to DMT. See LSD for details.	

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Opium	Dark brown chunks or powder. Can be eaten or smoked.	Has been used and abused for centuries. Derived from seed pod of Asian poppy, **papaver somniferum**. No current medical use for unrefined opium.	When opiate is injected, user feels surge of pleasure, then state of gratification into which hunger, pain, sexual urges do not intrude. Body feels warm and heavy, mouth feels dry. User goes into stupor. Dose required for this effect may cause restlessness, nausea, vomiting. Taken orally, effects felt more gradually. Physical effects include nausea, vomiting, insensitivity to pain, contraction of pupils, increased urination, constipation, sweating, itchy skin, slowed breathing. With very large doses pupils contract to pinpoints; skin is cold, moist, bluish; breathing may slow to complete stop, resulting in death. Heroin use particularly risky since purity and contents of dose can only be guessed. Use in combination with alcohol can be very dangerous.
Codeine	Available as tablets, capsules, elixirs, suppositories, solutions.	Constituent of opium, used as painkiller. Available without prescription in low doses only.	
Morphine	Available as solution for injection.	Constituent of opium. Has been used to control pain since 19th century.	
Heroin (diacetylmorphine) H, horse, junk, smack	Fine white or brown powder, usually heavily diluted with powdered milk, sugar, quinine, or other substances. Can be sniffed but is usually injected. Dose varies according to availability, cost, purity, user's tolerance.	Derivative of morphine. Heralded as remedy for morphine addiction when introduced in 1898, but proved to be more addictive. Effective painkiller, but because of widespread abuse no longer used in medicine in Canada.	
Methadone	Not marketed commercially in Canada. Limited availability legal as soluble powder for oral administration.	Currently used to treat people dependent on other narcotic analgesics; long-acting painkiller; cough suppressant.	
Demerol® (meperidine or pethidine)	Off-white tablet (50mg) imprinted on one side with slash and two dots; also as solution for injection.	Painkiller.	
Dilaudid® (hydromorphone)	Small yellow (4mg) or orange (2mg) tablet marked with letter "K"; also yellow suppository (3mg); also as solution for injection.	Long-acting painkiller.	
Novahistex-DH® Novahistex Expectorant® Novahistine-DH® Novahistine Expectorant® (all contain hydrocodone)	Red, yellow, or orange syrup. There are other Novahistex® and Novahistine® products without hydrocodone.	Cold and cough remedies.	
Percodan® (oxycodone) percs	Yellow (5mg) or pink (2.5mg) scored tablet marked "Endo".	Painkiller.	
Darvon® (propoxyphene)	Red and pink capsule (100mg) marked "Lilly H43"; red and grey capsule marked "Lilly H91"; pink capsule (100mg) marked "Lilly H64 Darvon".	Painkiller.	
Lomotil® (diphenoxylate)	Convex white tablet (2.5mg); also red liquid.	To relieve intestinal cramping and diarrhea.	

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Severe constipation, contracted pupils, moodiness, and menstrual irregularities. These effects disappear after user stops taking drug. Chronic users may develop lung problems due to effects of opiates on respiration. Infection can be caused by unsterile needles. Abscesses, cellulitis, liver damage, tetanus, brain damage can also result. Perhaps half of all opiate-dependent women have complications during pregnancy and birth, such as miscarriage, breech delivery, cesarian section, anaemia, cardiac disease, diabetes, pneumonia, hepatitis and premature birth. Infants born to opiate-addicted mothers are smaller than average and frequently share their mother's opiate-related infections and addiction. Opiate withdrawal can cause stillbirths. Newborn infants may suffer signs of withdrawal because of their mother's habit.	Tolerance develops fairly rapidly, making higher doses necessary to maintain intensity of effects. Most narcotics are highly addictive, and regular use results in severe physical dependence. Withdrawal symptoms include severe anxiety, insomnia, profuse sweating, muscle spasms, chills, shivering, tremors, and can occur four to five hours after last dose. The symptoms usually last 7 to 10 days. Dependence on milder narcotic analgesics (such as Percodan® or codeine) can go undetected by user for some time. Users may respond to pain of withdrawal by taking another dose, without realizing they have become addicted.	In Canada, heroin and other narcotic analgesics are governed by the **Narcotic Control Act**. Unlawful possession is a criminal offence. Upon summary conviction for a first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and or six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and or one year; upon conviction by indictment, penalty is up to seven years' imprisonment. Trafficking and possession for the purpose of trafficking are indictable offences, punishable by up to life imprisonment; importing and exporting punishable by up to life, but not less than seven years; cultivation of opium poppy punishable by up to seven years.

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Seconal® (secobarbital) reds, red birds, red devils	Orange capsule marked "Lilly F42" (50mg) or "Lilly F40" (100mg).	Barbiturates, also called "downers", were developed to treat sleeplessness, anxiety, tension, high blood pressure, convulsions. Some are used as anaesthetics. When barbiturates were found to produce dependence, barbiturate-like drugs such as gluthethimide, methyprylon, methaqualone, ethchlorvynol, and flurazepam were introduced as substitutes, but they too have been found to produce dependence.	Activity of central nervous system slowed down. Small dose relieves tension; large dose produces staggering, blurred vision, impaired thinking, slurred speech, impaired perception of time and space, slowed reflexes and breathing, reduced sensitivity to pain. Overdoses cause unconsciousness, coma and death. About a quarter of deaths due to drugs (excluding alcohol) in Canada are caused by barbiturates and barbiturate-like drugs. Accidental overdoses occur when children swallow pills or when adults with increased tolerance are unsure of how many to take. Use with alcohol can be very dangerous.
Nembutal® (pentobarbital) yellow jackets	Yellow (100mg) or yellow and white (50mg) capsule marked "Abbott"; also available as solution for injection.		
Amytal® (amobarbital) blue heavens	Blue capsule marked "F23" (60mg) or "F33" (200mg); green (15mg), yellow (30mg), or pink (100mg) capsule-shaped tablet.		
Tuinal® (amobarbital-secobarbital) Christmas trees, rainbows	Blue and orange capsules marked "Lilly F65" (100mg) or "Lilly F66" (200mg).		
Quaalude®, Mandrax® (methaqualone) 'ludes	Quaalude® is not distributed in Canada but has been smuggled in from USA as white tablet; Mandrax® is a light and dark blue capsule or white scored tablet marked "Mx RL". (250mg)		
Doriden® (gluthethimide)	Blue and white capsules (500mg); white tablet scored on one side (250mg; 500mg).		
Noludar® (methyprylon)	Pink and white capsule marked "Roche Noludar" (300mg).		
Placidyl® (ethchlorvynol)	Dark red (200mg or 500mg) or green (750mg) elastic capsule.		
Dalmane® (flurazepam)	Ivory and orange (15mg) or ivory and red (30mg) capsule marked "Roche C Dalmane".		
Alcohol (ethyl alcohol or ethanol)	Pure alcohol is a clear liquid. For more complete information on alcohol, turn to the chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	Can be synthesized or produced naturally by fermentation of fruits, vegetables, or grains. Although some physicians may occasionally recommend alcohol in moderation, this is not common medical practice.	Affects parts of brain and spinal cord. Small dose causes euphoria, drowsiness, dizziness, flushing. Larger doses cause slurred speech, staggering, double vision, stupor. Very large doses can cause death by blocking brain's control over respiration. For more complete information, turn to the chart labelled "INVISIBLE DRUGS".
Inhalants (volatile organics and fluorocarbons) sniff	Volatile organics are found in many products such as fast-drying glues, fuels like gasoline, solvents like nail polish remover and paint thinner, and cleaning fluids. Fluorocarbons are found in gas propellants for aerosol products — cookware coating agents, hair sprays, etc. Most are poured into a bag and inhaled, or inhaled from a	saturated cloth held over nose. Aerosols inhaled either directly from can or by spraying them into plastic bag. These inhalants have no medical use.	Feelings of euphoria, light-headedness, exhilaration, vivid fantasies, and sometimes recklessness and feelings of invincibility. Inhalants enter bloodstream from lungs and then go to other organs, particularly brain and liver. Breathing, heartbeat, and other body functions slowed down. If user passes out with a plastic bag over nose and mouth, death from suffocation can occur. Death can also occur if user is startled or engages in strenuous activity while intoxicated.

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Anaemia, impairment of liver function, chronic intoxication (headache, impaired vision, slurred speech) and depression. Babies of chronic users may have difficulty in breathing and feeding, disturbed sleep patterns, sweating, irritability and fever.	Regular use induces tolerance, making increased doses necessary to produce desired effect. Since less tolerance develops to harmful effects rather than to desirable effects, margin between effective dose and lethal dose gradually narrows. Psychological dependence can occur with regular use, as can physical dependence. Withdrawal symptoms include restlessness, anxiety, insomnia, delirium, convulsions, and even death.	In Canada, these drugs are governed by the **Food and Drugs Act, Part 3.** They are controlled drugs, and are legally available only on prescription. Anyone convicted of trafficking in these drugs or possessing them for the purpose of trafficking can be sentenced to up to 18 months' imprisonment upon summary conviction, or up to 10 years' imprisonment upon conviction by indictment.
		In Canada most barbiturate-like drugs are legally available only by prescription.
Liver damage, brain damage, heart disease, certain types of cancer, blackouts, impotence and ulcers. For more complete information, turn to the chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	Regular use induces tolerance and dependence. Withdrawal symptoms range from jumpiness, sweating, and poor appetite, to tremors, convulsions, hallucinations, and even death. For more complete information, turn to the chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	For information turn to the chart labelled "INVISIBLE DRUGS".
Pallor, fatigue, forgetfulness, inability to think clearly, tremors, thirst, weight loss, depression irritability, hostility, paranoia. Kidney and liver damage may occur. It is not known if damage is reversible. Simultaneous alcohol consumption may compound damage. Elevated blood lead levels have been found after chronic sniffing of gasoline.	Regular use induces tolerance, making increased doses necessary to produce desired effect. Psychological and physical dependence can develop. Withdrawal symptoms include chills, hallucinations, headaches, abdominal pains, muscular cramps, tremors.	Possession of inhalants not controlled in Canada. Courts tend to treat abusers as juvenile delinquents.

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Valium® (diazepam)	Scored white (2mg), yellow (5mg), or light blue (10mg) tablet marked "Roche-C" on one side and "Valium" on other; red syrup; or injectable solution.	Similar to sedative-hypnotics. Introduced as "tranquillizers" because they produce calm without sleepiness. Replaced barbiturates in treatment of many disorders. Usually prescribed to treat anxiety and nervousness, relax muscle tension, control certain types of muscle spasm.	Relaxed muscle tension, mildly impaired coordination and balance, reduced mental alertness and emotional reactions, feeling of well-being, loss of inhibition. Occasionally paradoxical reactions such as rage, personality changes, sleep disturbances occur. Side effects such as skin rashes, nausea, dizziness have been reported. Driving motor vehicles and operating machinery should be avoided by those taking tranquillizers. It is particularly hazardous to take them together with alcohol, other sedatives, antihistamines (cold, cough, and allergy remedies).
Librium® (chlordiazepoxide)	Green and yellow (5mg), green and black (10mg), or green and white (25mg) capsule marked "Roche-C Librium"; or injectable solution.		
Serax® (oxazepam)	Scored white (30mg) or yellow (10mg or 15mg) tablet marked "Serax".		
Miltown® (meprobamate)	Fat white scored tablet marked "37 Wallace 1001" (400mg).		

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Some tranquillizers (such as diazepam) accumulate in body tissues during sustained used. Prolonged use may lead to increased, rather than reduced, aggressiveness in some users. Use during pregnancy, in particular during the first three months, may increase risk of certain congenital malformations in baby. Diazepam has been found to accumulate in baby's liver, brain, heart, lungs. These babies may also show withdrawal symptoms after birth.	Regular use induces tolerance, making increased doses necessary to produce desired effect. Psychological and physical dependence can also occur. Withdrawal symptoms include sleeplessness, sweating, stomach cramps, agitation, tremors, delirium, convulsions, and even death. Dependence can go undetected for some time, since most people think these drugs are harmless.	Legally available only on prescription.

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Benzedrine® (amphetamine) bennies	Heart-shaped pinkish-brown scored tablet marked "SKF A92" (10mg) or "SKF A91" (5mg).	Amphetamines were developed in the 1920s. Used at first to treat depression and obesity, but stringent controls have greatly reduced medical use in Canada. Amphetamine-like drugs also tightly controlled.	Increased alertness and energy, feeling of well-being, rapid heart beat and breathing, increased blood pressure, sweating, dilated pupils, dryness of mouth. User may become talkative, restless, excited; or feel powerful, superior, aggressive, hostile, behave in a bizarre, repetitive fashion. Very large doses produce flushing, pallor, very rapid or irregular heart beat, tremors, severe paranoia, frightening hallucinations. Death can result from use as a consequence of burst blood vessels in brain, heart failure, very high fever. Violence, accidental or otherwise, is leading cause of amphetamine-related deaths.
Dexedrine® (dextro-amphetamine) dexies	Brown and clear capsule marked "SKF E13" (10mg) or "SKF E14" (15mg); also orange heart-shaped tablet (5mg).		
Methedrine® (methamphetamine) speed, meth	White crystalline powder. Usually injected. No longer legally available in Canada.		
Tenuate® (diethylpropion)	White capsule-shaped tablet marked "MERRELL" (75mg); light blue round tablet marked "M" (25mg).		
Ionamin® (phentermine)	Grey and yellow (15mg) or yellow (30mg) capsules.		
Ritalin® (methylphenidate)	Scored pale blue (10mg) or peach (20mg) tablet.		
Cocaine C, coke, snow, nose candy	Fine white crystalline powder, often diluted with sugar, cornstarch, talcum powder, laxative, etc.; as well as other substances which imitate its numbing effects, such as benzocaine. Can be sniffed, smoked, or injected; typical dose 30-100mg when sniffed, 10-25mg when injected.	Derived from leaves of South American coca bush. Practice of sniffing cocaine began around turn of century; also consumed in the form of tonics and beverages. By 1911 cocaine was legally restricted in Canada. Still used as a local anaesthetic for some surgery, but largely replaced by less toxic substances.	Effects resemble those of amphetamines with shorter duration. User feels euphoric, energetic, alert; has rapid heart beat and breathing, high body temperature, dilated pupils, sweating, pallor, decreased appetite. Large doses can cause erratic or violent behaviour, tremors, incoordination, twitching, hallucinations, pain or pressure in the chest, nausea, blurred vision, fever, muscle spasms, convulsions and death. Impurities in street cocaine may produce fatal allergic reaction. Users may experience insomnia and stuffy nose as a "hangover" from cocaine.
Tobacco (nicotiana tabacum)	Shredded dried leaves of tobacco plant. Tobacco smoke contains tar, nicotine, carbon monoxide, and other dangerous compounds. For more complete information, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	Discovered among North and Central American tribes during 16th century. No current medical use.	Increased heart rate and blood pressure, drop in skin temperature, faster breathing, decreased appetite. For more complete information, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".
Caffeine	White, bitter-tasting, crystalline substance, found in coffee beans, tea leaves, cocoa leaves, and kola nuts. Available in tea, coffee, chocolate, cola drinks, medication. For more complete information, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	Caffeine is an ingredient in many prescription and non-prescription pain relievers, cold remedies, and stimulant mixtures.	Increased metabolic rate, blood pressure, urination, and body temperature; shortened sleep; decreased appetite. Large doses can produce headache, nervousness, delirium. Fatal dose of the pure substance about 3.2g taken intravenously or about 10g orally.

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Chronic heavy users may develop malnutrition, or amphetamine psychosis, a mental illness similar to paranoid schizophrenia. They may be prone to violence. Infections from unsterile needles, or from repeated injections at the same spot, are common among speed users. Impurities injected with the drug can block or weaken small blood vessels. Kidney damage, lung problems, stroke, or other tissue injury can result. Instances of withdrawal symptoms among newborn infants of mothers using amphetamines have been documented.	Cocaine and amphetamines produce very powerful psychological dependence. Rats or monkeys addicted to these drugs and then withdrawn will work very hard to get more, and will keep trying twice as long as similar animals addicted to heroin and then withdrawn. Physical dependence may also develop. Withdrawal symptoms may include fatigue, long but disturbed sleep, strong hunger, irritability, depression, violence.	In Canada, these drugs are governed by the **Food and Drugs Act, Part 3**. They are controlled drugs, and are legally available only on prescription. Anyone convicted of trafficking in these drugs or possessing them for the purpose of trafficking can be sentenced to up to 18 months' imprisonment upon summary conviction, or up to 10 years' imprisonment upon conviction by indictment.
Restlessness, extreme excitability, insomnia, suspiciousness, hallucinations and delusions, weight loss, constipation, impotence, difficulty in urinating. Characteristic signs of chronic cocaine sniffing are stuffiness and runny nose, chapped nostrils, perforation of nasal spetum.		Cocaine is governed by the **Narcotic Control Act**. Unlawful possession is a criminal offence. Upon summary conviction for a first offence, penalty is a fine of up to $1,000 and/or six months' imprisonment; for subsequent offences $2,000 and/or one year; upon conviction by indictment, penalty is up to seven years' imprisonment. Trafficking and possession for the purposes of trafficking are indictable offences, punishable by up to life imprisonment; importing and exporting punishable by up to life, but not less than seven years.
Research indicates that each cigarette cuts 5.5 minutes from smoker's lifespan. For more complete information, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	Most smokers are physically and psychologically dependent. For more complete information, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".	For information on laws regulating tobacco use, turn to chart labelled "INVISIBLE DRUGS".
Regular use of more than 600mg a day (8 cups of coffee) can cause chronic insomnia, persistent anxiety and depression, stomach upset. Heavy caffeine use should be avoided during pregnancy, since recent research has identified possible links between heavy use and birth problems.	Regular consumption of 350mg of caffeine (4 cups of coffee) a day leads to a form of physical dependence. Withdrawal symptoms include severe headache, irritability, fatigue.	There are no laws restricting the use of caffeine in Canada.

NAME	DESCRIPTION	ORIGIN AND MEDICAL USES	SHORT-TERM EFFECTS
Tobacco (nicotiana tabacum)	Shredded, dried leaves of the tobacco plant. Can be chewed or smoked in cigarettes, cigars or pipes. Two or three drops of nicotine, the plant's most potent ingredient, will rapidly kill an adult. Tar and nicotine content of cigarettes in Canada is printed on each package, preceded by warning that smoking is dangerous to user's health. Another hazardous substance in cigarette smoke is carbon monoxide. In all, a lighted cigarette generates 2000 different chemical compounds.	Discovered among North and Central American tribes during 16th century. No current medical use.	Increased heart rate and blood pressure, drop in skin temperature, faster breathing, decreased appetite. First-time smoker feels dizzy and energized, may experience diarrhea and vomiting. Tar accumulates in the lungs. Inhaling smokers subject themselves to very high carbon monoxide levels. They also subject people around them to the same thing. Single cigarette puts less than 1mg of nicotine into bloodstream, but actually contains 15-20mg. When eaten, nicotine is absorbed slowly in stomach, which is why small children sometimes survive after eating cigarettes.
Caffeine	White, bitter, crystalline substance, found in coffee beans, tea leaves, cocoa leaves, kola nuts. Available in tea, coffee, chocolate, cola drinks, medication. A cup of instant coffee contains about 66mg caffeine, percolated 74mg, and drip 112mg. A cup of tea averages 27mg. Cola drinks contain about 35mg per can (280mL); chocolate bars contain as much as 20mg. Caffeine in some headache pills is 30-65mg, in non-prescription "wake-up" pills 100-200mg.	Coffee was introduced into Europe from Africa some 1000 years ago. Caffeine is an ingredient in many prescription and non-prescription pain relievers, cold remedies, and stimulant mixtures.	Increased metabolic rate, blood pressure, urination, body temperature. Caffeine shortens sleep, stimulates secretion of stomach acid, decreases appetite, causes hand tremor, impairs fine coordination of movement. Large doses of caffeine can produce headache, nervousness, delirium. Fatal dose of the pure substance is about 3.2g taken intravenously or about 10g taken orally.
Alcohol (ethyl alcohol or ethanol)	Clear liquid. A bottle of regular beer, a cocktail, a glass of wine, a smaller glass of sherry, port, or vermouth each contain about 14g of pure alcohol.	Can be synthesized, or produced naturally by fermentation of fruits, vegetables or grains. Although some physicians may occasionally recommend alcohol in moderation, this is not common medical practice.	Affects parts of the brain and spinal cord in proportion to amount of alcohol in bloodstream. Usual effects of small dose are euphoria, drowsiness, dizziness, flushing, release of inhibitions and tensions. Larger doses produce slurred speech, staggering, double vision, stupor. Alcohol, even in fairly low doses, impairs driving. In combination with other drugs, small dose of alcohol may produce exaggerated effects. Beginning 8 to 12 hours after consumption, excessive drinking may produce headache, nausea, shakiness, vomiting (hangover). Very large doses can cause death by blocking brain's control over respiration.

LONG-TERM EFFECTS	TOLERANCE AND DEPENDENCE	LEGAL STATUS
Tar causes cancer, and in one year nearly four ounces of it is deposited in lungs of pack-a-day smoker of regular cigarettes. Much of this is coughed up in phlegm. Other possible effects include cancers of the lungs, mouth and throat, respiratory disease, blockage of blood vessels, stomach ulcers. Smoking narrows blood vessels, depletes Vitamin C levels, causes skin wounds to heal less quickly, and reduces immunity to disease. Research indicates that each cigarette cuts 5.5 minutes from smoker's lifespan. The babies of women who smoke tend to weigh less at birth than those of non-smokers; the risk of prematurity, miscarriage and stillbirth is greater. Studies suggest that the mother's smoking can have a detrimental effect on the child's growth, intellectual development, and behaviour.	Most smokers are physically and psychologically dependent on tobacco. Those who quit generally achieve same health levels as non-smokers after a few years, although some damage may not be completely reversible.	In Canada, possession or use of tobacco products in a public place by anyone under 16 years of age is an offence under Tobacco Restraint Act. Smoke can be unhealthy and irritating to non-smokers; in particular allergic people, children, people who already have heart or lung disease. Laws and regulations restricting use of tobacco in public places are being introduced across Canada.
Regular use of more than 600mg a day (about 8 cups of coffee) can cause chronic insomnia, persistent anxiety and depression, stomach upset. Heavy caffeine use should be avoided during pregnancy, since recent research has identified possible links between heavy caffeine use and birth problems.	Regular consumption of 350mg of caffeine (4 cups of coffee) a day leads to a form of physical dependence. Withdrawal symptoms include severe headache, irritability, fatigue.	The **Food and Drugs Act** regulates the labelling of caffeine products; however, there are no laws restricting the use of caffeine in Canada.
Regular consumption of four drinks a day may gradually bring about liver damage, brain damage, heart disease, certain types of cancer, blackouts (loss of memory), impotence, ulcers, disorders of the pancreas. Chronic heavy alcohol use results in disruptions of drinker's social, family, and working life. Pregnant women who drink excessively may have babies with abnormalities such as mental deficiency, physical deformities, cardiac defects.	Regular use induces tolerance, making increased doses necessary to produce desired effect. Chronic users may drink steadily without appearing to get drunk. Their condition may go unrecognized, even by themselves, for some time. Chronic drinkers are likely to become physically and psychologically dependent. Withdrawal symptoms range from jumpiness, sleeplessness, sweating, poor appetite, to tremors, convulsions, hallucinations, even death.	Offences relating to underage drinking include possessing, consuming, purchasing, attempting to purchase or otherwise obtain liquor outside of home. In some jurisdictions parent or guardian may legally supply liquor at home to an underage person, but others supplying or selling liquor to a minor are committing an offence. It is an offence to drive with a blood alcohol level (BAL) of .08% or greater, and to drive while impaired, even if one's BAL is less than .08%.

Drugs are listed as follows: first the street name, brand name, or proper name; then the name under which it is described in the charts, and finally the family chart in which it appears.

A

Acid; LSD, HALLUCINOGENS

Alcohol; SEDATIVE-HYPNOTICS, also INVISIBLE DRUGS

Amphetamine; STIMULANTS

Amytal®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Angel Dust; PCP, HALLUCINOGENS

B

Barb; Barbiturate, SEDATIVE-HYPNOTICS

Barbiturate; SEDATIVE-HYPNOTICS

Bennies; Benzedrine®, STIMULANTS

Benzedrine®; STIMULANTS

Blotter; LSD, HALLUCINOGENS

Blue Heaven; SEDATIVE-HYPNOTICS

C

C; Cocaine, STIMULANTS

Caffeine; STIMULANTS, also INVISIBLE DRUGS

Christmas Trees; Tuinal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

Cocaine; STIMULANTS

Codeine; NARCOTIC ANALGESICS

Coke; Cocaine, STIMULANTS

D

Dalmane®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Darvon®; NARCOTIC ANALGESICS

Demerol®; NARCOTIC ANALGESICS

Dexedrine®; STIMULANTS

Dexies; Dexedrine®, STIMULANTS

Dilaudid®; NARCOTIC ANALGESICS

DMT; HALLUCINOGENS

DOM; HALLUCINOGENS

Doriden®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Dope; Marijuana, CANNABIS

Downer; Barbiturate, SEDATIVE-HYPNOTICS

E

Elephant; PCP, HALLUCINOGENS

F

Flake; Cocaine, STIMULANTS

G

Ganja; Marijuana, CANNABIS

Goofballs; Barbiturate, SEDATIVE-HYPNOTICS

Grass; Marijuana, CANNABIS

H

H; Heroin, NARCOTIC ANALGESICS

Hash; Hashish, CANNABIS

Hash Oil; CANNABIS

Hashish; CANNABIS

Heroin; NARCOTIC ANALGESICS

Hog; PCP, HALLUCINOGENS

Honey Oil; Hash Oil, CANNABIS

Horse; Heroin, NARCOTIC ANALGESICS

I

Inhalants; SEDATIVE-HYPNOTICS

Ionamin®; STIMULANTS

J

Joint; Marijuana, CANNABIS

Junk; Heroin, NARCOTIC ANALGESICS

L

Librium®; TRANQUILLIZERS

Lomotil®; NARCOTIC ANALGESICS

LSD; HALLUCINOGENS

Ludes; Quaalude®, SEDATIVE-HYPNOTICS

M

Magic Mushrooms; Psylocybin, HALLUCINOGENS

Mandrax®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Marijuana; CANNABIS

MDA; HALLUCINOGENS

Mescaline; HALLUCINOGENS

Meth; Methedrine®, STIMULANTS

Methadone; NARCOTIC ANALGESICS

Methamphetamine; Methedrine®, STIMULANTS

Methedrine®; STIMULANTS

Miltown®; TRANQUILLIZERS

Morphine; NARCOTIC ANALGESICS

Mushrooms; Psylocybin, HALLUCINOGENS

N

Nembutal®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Nicotine; Tobacco, STIMULANTS, also INVISIBLE DRUGS

Noludar®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Nose Candy; Cocaine, STIMULANTS

Novahistex-DH®; NARCOTIC ANALGESICS

Novahistex Expectorant®; NARCOTIC ANALGESICS

Novahistine-DH®; NARCOTIC ANALGESICS

Novahistine Expectorant®; NARCOTIC ANALGESICS

O

Oil; Hash Oil, CANNABIS

Opium; NARCOTIC ANALGESICS

P

PCP; HALLUCINOGENS

Percs; Percodan®, NARCOTIC ANALGESICS

Percodan®; NARCOTIC ANALGESICS

Peyote; HALLUCINOGENS

Placidyl®; SEDATIVE-HYPNOTICS

PMA; HALLUCINOGENS

Pot; Marijuana, CANNABIS

Psilocin; HALLUCINOGENS

Psylocybin; HALLUCINOGENS

Q

Quaalude®; SEDATIVE-HYPNOTICS

R

Rainbows; Tuinal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

Reds; Seconal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

Red Birds; Seconal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

Red Devils; Seconal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

Reefer; Marijuana, CANNABIS

Ritalin®; STIMULANTS

S

Seconal®; SEDATIVE-HYPNOTICS

Serax®; TRANQUILLIZERS

Sleeper; Barbiturate, SEDATIVE-HYPNOTICS

Smack; Heroin, NARCOTIC ANALGESICS

Sniff; Inhalant, SEDATIVE-HYPNOTICS

Snow; Cocaine, STIMULANTS

Speed; Methedrine®, STIMULANTS

STP; HALLUCINOGENS

T

Tenuate®; STIMULANTS

THC; CANNABIS

TMA; HALLUCINOGENS

Tobacco; STIMULANTS, also INVISIBLE DRUGS

Tuinal®; SEDATIVE-HYPNOTICS

U

Upper; Amphetamine, STIMULANTS

V

Valium®; TRANQUILLIZERS

W

Weed; Marijuana, CANNABIS

Y

Yellow Jackets; Nembutal®, SEDATIVE-HYPNOTICS

LES DROGUES: FAITS ET MÉFAITS

© Ministre des Approvisionnements et Services Canada 1983
N° de cat. H39-65/1983F
IBSN 0-662-92041-4

Nous remercions la Addiction Research Foundation de l'Ontario pour leur participation à cette publication.

Publication autorisée par le Ministre de la Santé nationale et du Bien-être social 1983

Also available in english under the title "Straight Facts About Drugs and Drug Abuse".

La présente brochure vise à répondre à certaines des questions les plus courantes concernant l'usage et l'abus de drogues.

Les drogues et les problèmes qui en découlent ne sont pas nouveaux. Certaines drogues, comme le cannabis et l'alcool existent depuis des milliers d'années, tout comme les problèmes résultant de leur consommation.

Toutefois, la dimension nouvelle est l'étendue des problèmes liés aux drogues de nos jours.

Aujourd'hui, on peut se procurer un plus grand nombre de drogues que jamais auparavant, de façons licite et illicite.

Aujourd'hui, un plus grand nombre de gens que jamais auparavant sont exposés à ces drogues, particulièrement les jeunes.

Aujourd'hui, les problèmes liés aux drogues, y compris les malheurs personnels et familiaux, une incidence accrue de délits criminels et d'accidents de la circulation ainsi que la hausse constante des coûts liés à l'application de la loi et à la prestation de soins en matière de santé constituent une préoccupation sociale primordiale.

Le fait que l'on puisse se procurer et consommer de la drogue de façon généralisée suppose que, qu'on le veuille ou non, tous les Canadiens seront probablement confrontés, d'une façon ou d'une autre, aux problèmes liés aux drogues. Par voie de conséquence, nous avons tous besoin de renseignements exacts sur les drogues et l'abus de drogues. Nous devons connaître ce que sont, en réalité, ces drogues, pourquoi des gens en consomment et de quelle façon elles peuvent influer sur notre vie.

Description de la brochure

Elle comporte deux volets principaux:

Le premier volet s'attache à la question des drogues en général, sans entrer dans les détails en ce qui concerne chacune des drogues sauf lorsque l'une d'entre elles est citée en guise d'exemple. Le texte comprend quatre grandes parties dont chacune a trait à une question distincte en matière de drogues. Ces quatre parties sont:

Qu'est-ce qu'une drogue?
Qu'est-ce que l'abus de drogues?
Pourquoi les gens consomment-ils des drogues?
Quels sont les risques liés à l'abus de drogues?

Le deuxième volet de la brochure comprend sept tableaux conçus pour être consultés rapidement et facilement lorsqu'on désire obtenir des renseignements plus détaillés sur les drogues. Chacun d'eux a trait à l'un des sept grands groupes de drogues:

le cannabis,
les hallucinogènes,
les analgésiques narcotiques,
les sédatifs et hypnotisants,
les tranquillisants,
les stimulants,
les drogues invisibles.

Ces tableaux renferment des données détaillées sur chacune des drogues qui rentrent dans chacun de ces groupes, y compris une description de la drogue, de ses origines et usages médicaux, de ses effets à court et à long terme, de ses propriétés au regard de la tolérance et de la dépendance, et de ses aspects juridiques courants.

Pour accélérer la consultation, la brochure renferme également un tableau résumé concernant chacun des groupes de drogues ainsi qu'un index de chacune des drogues (sur la page arrière).

PRUDENCE

Les faits énoncés dans la présente brochure sont les données connues à l'heure actuelle. Nous connaissons une quantité appréciable de choses concernant les drogues et les risques qui peuvent en découler.

Une somme importante de données reste à découvrir. Nombre des effets à long terme des drogues ne seront peut-être pas découverts avant bien des années.

Bien qu'un grand nombre de drogues comportent des usages légitimes, il convient de faire preuve de prudence lorsqu'on en consomme ou que l'on en administre, quel que soit la drogue.

Définition

Selon les scientifiques, le terme drogue désigne toute substance, autre que des aliments, qui est absorbée pour modifier la façon dont le corps ou l'esprit fonctionne.

Les drogues peuvent ou non être prescrites par des médecins ou achetées dans une pharmacie. Elles peuvent ou non présenter certaines propriétés médicinales ou être utilisées à cette fin. Elles peuvent provenir de plantes sauvages qui poussent dans les champs ou être fabriquées en laboratoire. Elles peuvent être licites ou illicites. Leurs effets peuvent être bénéfiques ou néfastes.

Au regard de cette définition, la pénicilline est une drogue, tout comme l'héroïne. Même la pâte dentifrice qui renferme du fluorure ainsi que des désodorisants qui contiennent des agents antisudorifiques sont des drogues. Dans la mesure où la substance modifie d'une façon quelconque le fonctionnement de l'organisme ou de l'esprit, il s'agit d'une drogue.

Psychotropes

Les drogues psychotropes, aussi appelées psychotoniques, sont des drogues qui peuvent modifier ou altérer les pensées, les sensations ou les actes d'une personne. En outre ces drogues présentent habituellement des effets physiques, mais ce qui les distingue des autres drogues est le fait qu'elles influent sur l'esprit et les sens. Le terme "psychotrope" signifie, littéralement, "qui agit, qui donne une direction (trope) à l'esprit ou au comportement (psycho)".

La moitié de toutes les drogues prescrites chaque année au Canada sont des psychotropes. Certaines d'entre elles peuvent servir à soulager la douleur, à calmer la nervosité ou à favoriser le sommeil. Toutes les drogues psychotropes ne sont pas prescrites. Certaines, comme la nicotine et l'alcool, peuvent être achetées et consommées par presque n'importe qui. D'autres, comme le cannabis et la cocaïne, sont des drogues illicites vendues sur le marché noir.

Comme elles modifient l'état d'esprit, ces drogues psychotropes sont celles dont l'abus est le plus répandu.

Drogues psychotropes invisibles

Comme nous savons que les drogues sont des substances qui influent sur la façon dont fonctionne l'organisme et que les drogues psychotropes sont des substances qui influent précisément sur les sens et l'état d'esprit, nous pouvons commencer à discerner que les substances que l'on consomme couramment sont en réalité des drogues psychotropes, notamment l'alcool (sédatif), le café (qui renferme de la caféine, un stimulant) et le tabac (qui contient de la nicotine, un autre stimulant). Ces substances sont si courantes et admises partout dans notre société que, bien souvent, nous oublions complètement qu'il s'agit de drogues. Pourtant, elles en sont. En fait, ces drogues psychotropes "invisibles" font partie des drogues dont l'abus est le plus répandu.

Définition

L'expression "abus de drogues" désigne toute consommation d'une drogue qui entraîne un problème (outre un effet secondaire indésirable, mais inévitable, de certaines drogues utilisées à des fins médicales).

L'abus de drogues peut donner lieu à des problèmes sur le plan de la santé, par exemple une propension plus grande à la maladie, et endommager physiquement l'organisme.

L'abus de drogues peut entraîner des problèmes personnels comme une perte de la motivation ou une dépendance.

L'abus de drogues peut entraîner des problèmes au niveau du groupe, notamment des relations familiales tendues ou malheureuses.

L'abus de drogues peut entraîner des problèmes sociaux tels qu'un accroissement du nombre de délits et des accidents de la circulation.

Toutes les fois où l'usage de drogues à des fins non médicales causent un problème, il y a abus.

Divers genres d'abus de drogues

L'abus de drogues ne se limite pas aux drogues les plus connues comme l'héroïne, le cannabis ou la cocaïne. Toute drogue peut faire l'objet d'un abus, intentionnellement ou non.

Trop grande quantité

Une personne peut abuser d'une drogue si elle en consomme une trop grande quantité. Certains médicaments présentent des effets bénéfiques lorsqu'ils sont pris à petites doses. D'autres drogues, comme l'alcool, peuvent ne présenter aucun danger si elles sont consommées avec modération. Mais le fait de consommer une trop grande quantité d'une drogue donnée à un moment donné ou de prendre trop fréquemment de petites doses peut provoquer certains problèmes. Ces problèmes peuvent aller d'une dose excessive létale ou néfaste, à la dépendance.

Trop longtemps

Une personne peut abuser d'une drogue si elle en prend régulièrement pendant une longue période. Certains médicaments, comme les analgésiques, peuvent provoquer des problèmes graves si la personne en prend même lorsqu'elle n'en a plus besoin.

Mauvais usage

Une personne peut, sans le vouloir, abuser d'une drogue si elle la consomme pour une mauvaise raison ou si elle ne respecte pas la posologie. Une drogue prescrite pour aider une personne à dormir peut être bien trop forte dans le cas d'une autre personne. Le fait de consommer des drogues sans tenir compte des avertissements peut également mener à des problèmes graves, particulièrement dans le cas de drogues qui peuvent nuire à une personne qui doit conduire un véhicule et de drogues qui ne devraient pas être mêlées à de l'alcool.

Mauvaise combinaison

Une personne peut abuser d'une drogue si elle la mélange, sciemment ou non, avec certaines autres drogues.

Certaines combinaisons peuvent produire des effets indésirables ou inattendus. D'autres combinaisons, comme le fait de mélanger des barbituriques et de l'alcool peuvent entraîner la mort.

Mauvaise drogue

Dans le cas de certaines drogues, comme le PCP (connu sous le nom d'Angel Dust), les dangers éventuels sont extrêmement graves, et il n'y a pas d'usage légitime de cette drogue. D'autres drogues peuvent causer de graves problèmes, quelle que soit la façon ou le moment où une personne les consomme. Dans le cas de telles drogues, il n'y a guère de différence entre l'usage et l'abus. En consommer revient à en abuser.

Drogues dont on abuse le plus

Outre la caféine, la drogue psychotrope qui fait le plus l'objet d'un abus aussi bien chez les jeunes que chez les adultes est l'alcool. L'abus d'alcool est de loin la forme d'abus d'une drogue la plus répandue dans notre société; c'est aussi la plus onéreuse et la plus dommageable. À l'exclusion des drogues prescrites, la nicotine vient au second rang des psychotropes les plus consommés, et le cannabis en troisième place.

Consommateur de drogues type

Il n'existe pas de consommateur de drogues type. Les personnes qui consomment de la drogue viennent de toutes les parties du pays et de toutes les couches de la société. Elles peuvent être riches ou pauvres, jeunes ou vieilles, de sexe masculin ou féminin, intelligentes ou non, instruites ou non.

Motifs les plus courants

Diverses personnes consomment des drogues différentes pour des raisons tout aussi différentes. Les motifs invoqués varient suivant les drogues, les personnes et les occasions. Une personne peut invoquer plus d'une raison. Les gens peuvent commencer à consommer une drogue pour une raison donnée (par exemple la curiosité, le plaisir, les pressions sociales ou pour une raison d'ordre médical) et peuvent continuer d'en prendre pour un motif complètement différent (comme une dépendance psychologique ou les pressions exercées par le groupe).

Curiosité

De nos jours, on parle beaucoup des drogues, et ces dernières font couler beaucoup d'encre. Elles constituent des sujets de conversation courants. Des personnes peuvent avoir certains amis ou certaines connaissances qui en prennent. Les êtres humains sont, par leur nature même, curieux. Il n'est donc pas surprenant de constater que nombre de gens, particulièrement les jeunes, sont tentés de faire des expériences avec les drogues.

Pressions psychologiques

Certaines personnes prennent des psychotropes pour soulager certains problèmes émotifs comme l'angoisse, la nervosité ou la dépression. D'autres prennent de la drogue simplement parce qu'elles s'ennuient. Des personnes vivant dans l'insécurité peuvent prendre de la drogue pour accroître leur confiance en elles-mêmes. Certains jeunes peuvent en consommer pour exprimer un sentiment d'aliénation ou de révolte.

Pressions sociales

Les pressions sociales en vue d'inciter une personne à consommer de la drogue peuvent être très fortes. Les jeunes peuvent être influencés par des airs populaires qui chantent la louange des drogues ou encore par des chanteurs, des musiciens ou des athlètes célèbres qui sont réputés prendre de la drogue. Les enfants sont particulièrement influencés par leurs parents, dont la consommation courante d'alcool, de nicotine et d'autres drogues peut quelquefois faire en sorte que l'usage de drogues semble normal ou sûr, ou même justifiable.

Pressions exercées par le groupe

Dans certains groupes, l'usage de drogues est "à la page". Une telle attitude atteste que l'on fait partie du groupe, et c'est la clé de l'acceptation sociale. Ceux qui ne prennent pas de drogues sont tenus à l'écart. Il est difficile d'être différent, aussi les gens suivent le mouvement. Dans un sondage effectué en 1982 par la société Gallup, 60% des jeunes qui consomment ou non de la drogue, ont déclaré que le principal avantage de la consommation du cannabis n'était pas les sensations que procure la drogue, mais plutôt le sentiment de faire partie du groupe qui y est lié.

Disponibilité

Il y a, de nos jours, une profusion de toutes les drogues, licites et illicites, et ce, plus que jamais. Un plus grand nombre de gens que jamais auparavant y sont exposés, directement ou non.

Usage préalable de drogues

Aux yeux de la plupart des gens, le fait d'essayer de la drogue pour la première fois est un pas important à franchir. Une seule expérience ne signifie pas qu'une personne commencera à consommer régulièrement de la drogue, mais cette expérience peut supprimer certains des obstacles qui empêchent la personne de recommencer.

Il est également vrai que les personnes qui consomment régulièrement une drogue donnée sont plus susceptibles de passer à d'autres drogues.

Dépendance

Certaines personnes prennent de la drogue parce qu'elles ont acquis une dépendance physique ou psychologique à cette drogue. Que la drogue soit licite ou non, que ses effets soient puissants ou faibles, ou que la personne en ait d'abord pris pour des raisons médicales ou autres n'a aucune espèce d'importance. Quand les gens continuent à prendre une certaine drogue parce qu'ils ne se sentent pas bien s'ils n'en prennent pas, on peut dire qu'ils ont acquis une dépendance.

Qui prend quoi?

Des sondages effectués à l'échelle nationale au nom de Santé et Bien-être social Canada révèlent que chez les jeunes et les adultes, l'alcool et le tabac sont les drogues les plus largement consommées. Ces conclusions sont étayées par des études qui ont été réalisées en Ontario par la Addiction Research Foundation.

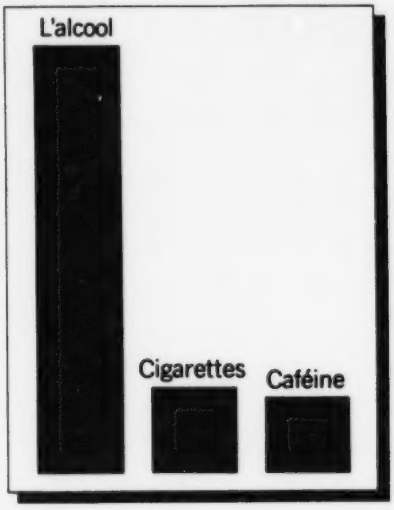
Un plus grand nombre d'adultes que de jeunes consomment régulièrement de l'alcool et du tabac. Toutefois, les jeunes sont plus susceptibles de prendre du cannabis, des hallucinogènes et certains narcotiques.

Chez les jeunes Canadiens, les garçons sont généralement plus susceptibles de prendre de la drogue, sauf en ce qui concerne le tabac. Au cours des dernières années, les adolescentes ont été plus susceptibles que les garçons de déclarer qu'elles fumaient régulièrement. Si l'on en croit les sondages les plus récents effectués auprès des étudiants ontariens par la Addiction Research Foundation, les garçons déclarent plus souvent consommer du cannabis et de la cocaïne, de même que des barbituriques obtenus au moyen d'une prescription.

Les étudiants plus âgés sont plus susceptibles que les jeunes de consommer de la drogue. Cependant, les enfants plus jeunes sont, pour leur part, plus susceptibles de humer de la colle ou d'autres inhalants que les adolescents plus âgés.

Qu'est-ce qui influence les gens?

En 1981, au Canada, le monde de la publicité a consacré la somme de 91,1 millions de dollars à l'alcool, 24,3 millions de dollars aux cigarettes et 22 millions de dollars aux produits renfermant de la caféine, y compris le café, le thé et les colas.



Près d'un tiers des messages publicitaires diffusés à la radio ou à la télévision ainsi que dans des revues ou des journaux servent à promouvoir des drogues et l'usage de drogues d'une façon ou d'une autre – prenez une pilule pour telle chose, prenez une bière pour être sociable, une cigarette pour relaxer, etc. Ces messages publicitaires servent à promouvoir des attitudes favorisant la consommation de drogues licites qui influent sur l'opinion qu'ont les gens de toutes les drogues.

Définition

Ces drogues peuvent être considérées dangereuses lorsqu'elles présentent certains risques à l'égard du bien-être physique, mental ou social de l'usager.

Toutes les drogues ne sont pas également dangereuses. Mais même lorsqu'elles sont consommées sur les conseils d'un médecin, certaines drogues peuvent présenter des effets secondaires indésirables. En outre, nombre de drogues peuvent présenter des effets qui dépassent ceux recherchés par la personne qui en prend. Lorsque de telles drogues sont consommées à des fins non médicales, ces effets secondaires peuvent devenir dangereux.

Les risques précis que présente chacune des drogues psychotropes sont énumérés dans les tableaux qui constituent la deuxième partie de la présente brochure. Pour le moment, nous nous bornons à discuter des risques que présentent les drogues de façon générale et à définir certains termes couramment utilisés.

Dangers pour la sécurité

Tous les psychotropes peuvent réduire la coordination physique, déformer les perceptions sensorielles ou altérer le jugement. Ces effets peuvent conduire à de graves risques pour la sécurité, particulièrement si la personne conduit un véhicule ou fait fonctionner des machines. Nombre des blessures et des décès résultant d'accidents de la circulation sont causés par des conducteurs intoxiqués par de l'alcool ou quelque autre drogue. Bien souvent, des personnes qui sont "gelées" ne se rendent pas compte que leurs facultés sont affaiblies, ce qui augmente d'autant les risques.

Risques pour la santé physique

Tous les psychotropes présentent des effets autres que ceux pour lesquels ils sont utilisés, et certains de ces effets peuvent être très dommageables pour la santé physique. Le fait de fumer de la mari ou du tabac, par exemple, peut endommager les poumons. L'abus d'alcool peut endommager le foie. Le fait de priser de la cocaïne peut endommager la muqueuse nasale. Les personnes qui s'injectent de la drogue au moyen de seringues hypodermiques s'exposent à des infections, à une hépatite sérique ou à un affaissement des veines.

Dangers pour la santé mentale

Certaines drogues peuvent causer une névrose ou même une psychose à court terme (bad trips). À long terme, l'abus de drogues peut provoquer des troubles de la personnalité, des problèmes d'apprentissage et une perte de mémoire. Les risques pour la santé mentale sont particulièrement élevés dans le cas des jeunes qui consomment de la drogue. Un jeune qui se tourne vers la drogue pour surmonter l'angoisse et la dépression normales peut se créer un comportement qu'il lui sera difficile de délaisser par la suite. Nombre de ces personnes en viennent à croire qu'elles ne peuvent vivre normalement sans drogues.

Dépendance physique

La dépendance physique se produit lorsque l'organisme d'un consommateur de drogues devient si habitué à une drogue donnée qu'il ne peut fonctionner normalement que si la drogue est présente dans l'organisme. En l'absence de cette drogue, la personne peut ressentir tout une gamme de symptômes allant d'un léger désagrément à des convulsions. Ces symptômes, dont certains peuvent être mortels, sont collectivement désignés sous le nom de syndrome d'abstinence ou de sevrage. Les drogues ne produisent pas toutes une dépendance physique, qui est une forme de toxicomanie.

Dépendance psychologique

La dépendance psychologique s'instaure lorsque les pensées, les sentiments et les activités d'une personne gravitent à tel point autour de la drogue qu'il est extrêmement difficile pour cette personne de cesser d'en consommer, ou même d'y penser. La dépendance psychologique se caractérise par une envie intense de consommer la drogue et d'en ressentir les effets. Tout comme la dépendance physique, la dépendance psychologique est une forme de toxicomanie.

Tolérance

La tolérance signifie que, avec le temps, une personne qui consomme régulièrement de la drogue a besoin d'une quantité toujours plus grande de cette drogue pour ressentir les mêmes effets. La tolérance augmente les risques pour la santé physique dans le cas de toute drogue, simplement parce que la quantité consommée s'accroît au fil du temps. La tolérance amplifie également le risque pour la personne de consommer une quantité excessive qui sera dangereuse ou fatale, et ce pour deux raisons.

Tout d'abord, dans le cas de certaines drogues, l'organisme n'acquiert pas nécessairement de tolérance à l'égard des effets néfastes de la drogue. Par exemple, les consommateurs à long terme de barbituriques acquièrent une tolérance à l'égard de l'effet sédatif de la drogue, mais non pas de ses effets secondaires sur la respiration. À la longue, la dose dont ils ont besoin pour dormir ou pour se calmer peut être plus que suffisante pour interrompre leur respiration.

En outre, si une personne n'a pas pris de drogues pendant longtemps, la tolérance prévue peut, en réalité, avoir baissé. Ainsi, après une longue période d'abstinence, l'importance de la dose à laquelle la personne était auparavant habituée peut, en fait, être excessive.

Dose excessive

En ce qui concerne toutes les drogues, une dose excessive est une dose qui peut causer des dommages physiques ou mentaux aussi graves que soudains. Une dose excessive peut être létale ou non, suivant la drogue et la quantité consommée. Les doses excessives dangereuses se produisent habituellement chez des consommateurs qui ont acquis une tolérance à l'égard d'une drogue ou chez les nouveaux consommateurs qui achètent de la drogue sur le marché noir et n'ont aucune façon de déterminer la puissance exacte de ce qu'ils achètent.

Dangers que présentent les drogues achetées sur le marché noir

Les drogues illicites vendues sur le marché noir présentent des risques qui leur sont propres. La personne qui en consomme ne peut jamais savoir exactement ce qu'elle prend. Il est possible que le vendeur se sache pas (ou ne révèle pas) exactement ce qu'il vend. Certaines drogues sont mêlées à d'autres drogues ou à des produits chimiques qui peuvent être très dangereux. Bien souvent, une drogue est vendue au lieu d'une autre.

En 1979-1980, le tiers de tous les échantillons de drogues obtenus sur le marché noir qui ont été vérifiés par la Addiction Research Foundation de l'Ontario étaient différents de ce que le vendeur avait prétendu. Cela signifie qu'au moins une fois sur trois, la drogue achetée sur le marché noir n'était pas ce que la personne croyait avoir acheté.

Nombre de réactions néfastes, y compris des doses excessives fatales, sont dues au fait que le consommateur ignore exactement quelle drogue et quelle quantité il a acheté.

Mélanger des drogues

Nombre de drogues deviennent dangereuses lorsqu'elles sont mélangées (l'alcool et les barbituriques constituent l'exemple mortel par excellence). Malheureusement, étant donné que la consommation de drogues peut réduire les inhibitions et altérer le jugement, nombre de consommateurs de drogues prennent plus d'une drogue à la fois, même s'ils savent que le fait de les mélanger est dangereux. Les personnes qui se procurent de la drogue sur le marché noir peuvent mêler des drogues sans même le savoir, étant donné qu'ils ne peuvent jamais être vraiment sûrs de ce qu'ils prennent.

Risques d'ordre juridique

La consommation de nombre de psychotropes est illégale. L'usage de certains psychotropes est légal uniquement s'il a été prescrit et ces médicaments doivent être consommés seulement par la personne en cause. Une condamnation pour possession illégale d'une drogue peut entraîner une amende, une peine d'emprisonnement et l'établissement d'un casier judiciaire.

Les pages suivantes de la présente brochure renferment une série de tableaux contenant des données détaillées sur des drogues précises. Chaque tableau présente un groupe, ou famille, de drogues différentes. Chaque drogue rentrant dans un groupe s'accompagne d'une description de son apparence physique, de son origine et de ses usages médicaux, de ses effets à court et à long terme, de ses propriétés sur le plan de la tolérance et de la dépendance et de ses aspects juridiques.

Cinq des sept tableaux ont trait à des groupes de drogues distincts sur le plan chimique. Il s'agit des groupes appartenant à la classification pharmacologique. Le terme "pharmacologique" désigne l'étude des drogues. Il est formé de deux racines grecques: pharmakon (drogues) et logos (étude).

Les hallucinogènes

Les hallucinogènes sont des drogues qui influent de façon marquée sur la perception, les émotions et les processus psychologiques. Ils déforment les perceptions sensorielles et peuvent causer des hallucinations – des représentations sensorielles semblables à des rêves ou des cauchemars. Les hallucinogènes sont quelquefois appelés drogues "psychédéliques". La plupart du temps, on les consomme en raison de l'état d'élargissement de la conscience qu'ils procurent. L'hallucinogène le plus connu est le LSD. À l'heure actuelle, il n'y a aucun usage médical accepté des hallucinogènes.

Les analgésiques narcotiques

Les analgésiques narcotiques entraînent une grande dépendance; il s'agit de drogues analgésiques qui produisent également une sensation d'euphorie, de bien-être. Certains de ces analgésiques sont des drogues naturelles provenant de la plante du pavot; d'autres sont des produits synthétiques fabriqués en laboratoire. Certains stupéfiants ont des usages médicaux très utiles, mais lorsqu'ils sont consommés sans supervision médicale, ils sont très dangereux. Comme l'abus de stupéfiants entraîne de graves problèmes personnels et sociaux, ces drogues sont celles qui sont soumises au contrôle juridique le plus strict.

Les sédatifs et hypnotisants

Les sédatifs et hypnotisants sont des drogues qui causent un ralentissement, ou dépression, du système nerveux central. Prises à petite dose, ces drogues produisent une sensation de calme, de somnolence et de bien-être. Nombre de ces sédatifs et hypnotisants ont d'abord été produits en tant que somnifères. Pris à plus forte dose, ils peuvent donner lieu à une grave intoxication, provoquer l'inconscience, le coma et la mort. Tous les sédatifs et hypnotisants peuvent entraîner une

CANNABIS

Le cannabis désigne les préparations de la plante *cannabis sativa* (terme latin désignant le chanvre indien cultivé). Le THC, préparation synthétique que l'on considère être l'ingrédient actif du cannabis fait également partie de la présente section.

MARIJUANA
pot, marijane, mari, gania, joint

HASCHICH
hasch

HUILE DE HASCHICH
honey oil

THC
tétrahydrocannabinol

HALLUCINOGÈNES

Le terme hallucinogène, qui vient du terme latin *allucinari*, signifie "rêver, se promener en pensée". Il s'applique à toute drogue utilisée pour perturber la réalité et produire des hallucinations. Ces drogues sont quelquefois appelées des drogues psychédéliques.

LSD
acide
diethylamide de l'acide d'ysergique

PCP
angel dust, hog, dust, peace pills
phencyclidine

MDA
3,4 methylènedioxy-
amphétamine

MESCALINE
triméthoxyphenethylamine

DMT
diméthyltryptamine

PSILOCYBINE
psilocybine ou psilo

STP ou DOM
2,5 diméthoxy 4 méthy
amphétamine

PMA
paraméthoxyamphétamine

TMA
triméthoxyamphétamine

ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES

Narcotique vient du grec *narkê* qui signifie "torpeur". Analgésique est formé du préfixe privatif grec *an-* et de la racine *algos* signifiant "douleur". Par conséquent, les analgésiques narcotiques sont utilisés principalement pour soulager des douleurs modérées ou prononcées. Les drogues énumérées dans la présente catégorie sont soit des opiacés – des éléments constitutifs ou des dérivés de l'opium – soit des narcotiques synthétiques. En plus de soulager la douleur, ces drogues suppriment la toux et contrôlent la diarrhée.

OPIUM

CODEINE

MORPHINE

HEROINE
Cheval, chnouff, hero
diacétylmorphine

METHADONE

DEMEROL
méperidine or péthidine

DILAUDID
hydromorphone

NOVAHISTEX DH
NOVAHISTINE DH
hydrocodone

PERCODAN
oxycodone

DARVON
propoxyphène

LOMOTIL
diphénoxylate

dépendance marquée s'ils sont consommés régulièrement. L'alcool et les barbituriques rentrent dans cette catégorie de drogues.

Les tranquillisants

Les tranquillisants sont les drogues les plus souvent prescrites. Tout comme les sédatifs et hypnotisants, ils provoquent une sensation de calme, de bien-être lorsqu'ils sont pris à petite dose, mais leurs effets sont beaucoup moins puissants. Pris à très forte dose, leurs effets peuvent s'apparenter à ceux des sédatifs et hypnotisants plus puissants et ils peuvent provoquer l'inconscience. Ils sont rarement mortels lorsqu'une personne absorbe une dose excessive, sauf lorsqu'ils sont mêlés à d'autres drogues. Les tranquillisants sont habituellement prescrits dans le cas de légers troubles psychiatriques comme l'angoisse, la nervosité et l'insomnie et pour provoquer une relaxation musculaire. Le tranquillisant le plus largement consommé est le valium.

Les stimulants

Les stimulants sont des drogues qui stimulent ou accélèrent le système nerveux central. Ils sont généralement consommés du fait qu'ils augmentent la vivacité de l'esprit et l'endurance, qu'ils peuvent garder éveillé pendant de longues périodes, qu'ils réduisent l'appétit et procurent des sentiments de bien-être et d'euphorie. Leurs applications médicales sont limitées. Les stimulants peuvent donner lieu à une dépendance psychologique marquée. La dépendance psychologique liée à la cocaïne par exemple, est, croit-on, plus puissante que celle liée à n'importe quelle autre drogue connue. Certains stimulants, comme la nicotine et la caféine, peuvent également provoquer une dépendance physique.

Les deux derniers tableaux ont trait à des drogues qui sont étudiées de façon distincte pour des motifs non pharmacologiques.

Le cannabis

Le cannabis, qui comprend la marijuana, le haschich et l'huile de haschich, est présenté sur un tableau distinct étant donné qu'il constitue la plus largement consommée de toutes les drogues illicites et parce que les risques considérables qui y sont liés sont mal compris par ses nombreux usagers.

Les drogues invisibles

Le tableau relatif aux "drogues invisibles" a trait à trois substances très largement utilisées et qui font l'objet d'abus: l'alcool, la nicotine et la caféine. Nous appelons ces drogues invisibles parce qu'elles sont licites, qu'elles sont faciles à obtenir et que nombre de consommateurs ne se rendent pas compte du fait qu'elles sont, en réalité, des drogues. Sur le plan pharmacologique, l'alcool est un sédatif; la nicotine et la caféine sont des stimulants.

SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS

Le terme latin *sedatus* signifie "calme, tranquille" et le terme grec *hypnos* signifie "sommeil". Les sédatifs et hypnotisants sont des drogues qui produisent une sensation de calme ou de somnolence. La plupart des drogues rentrant dans cette catégorie sont des barbituriques ou des préparations du même genre.

SECONAL
secobarbital

NEMBUTAL
pentobarbital

AMYTAL
amobarbital

TUINAL
amobarbital/secobarbital

DORIDEN
glutethimide

NOLUDAR
methyprylone

QUAALUDE
methaqualone

MANDRAX
methaqualone

PLACIDYL
ethchlorvynol

DALMANE
flurazepam

ALCOOL
alcool éthylique ou éthanol

INHALANTS
(substances organiques volatiles et hydrocarbones)

TRANQUILLISANTS

Les tranquillisants, du terme latin *tranquillus* signifiant "calme, serein", sont des drogues qui procurent une sensation de calme qui n'accompagne pas de la somnolence liée à la consommation des sédatifs et hypnotisants plus puissants.

VALIUM
diazepam

LIBRIUM
chlordiazepoxide

SERAX
oxazepam

MILTOWN
meprobamate

STIMULANTS

Les stimulants, du terme latin *stimulare* signifiant "aiguillonner, stimuler, exciter, faire souffrir, blesser", sont des drogues qui produisent une poussée d'énergie rapide et temporaire chez la personne qui en consomme. Le tabac et la caféine sont les deux stimulants les plus populaires, mais la plupart des drogues rentrant dans cette catégorie sont des amphétamines ou des préparations analogues.

BENZEDRINE
amphétamine

DEXEDRINE
dextroamphétamine

METHEDRINE
methamphétamine

TENUATE
diethylpropion

IONAMIN
phentermine

RITALIN
methylphenidate

COCAINE
coca, coke, neige

TABAC
nicotiana tabacum

CAFEINE

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Marijuana Mari, marijane, pot, ganja, joint	Feuilles et fleurs supérieures de la plante *cannabis sativa*. Sa couleur peut aller d'un vert grisâtre au brun verdâtre; sa texture ressemble à celle de l'origan ou du thé grossièrement haché. La substance renferme habituellement des graines et des tiges. Son odeur est forte. La substance peut être mêlée à du PCP (voir HALLUCINOGÈNES). La marijuana est fumée au moyen d'une pipe ou sous forme d'une cigarette roulée à la main.	Obtenu à partir de la plante *cannabis sativa* qui pousse sous presque tout climat. La plupart des dérivés du cannabis trouvés au Canada proviennent de plantes cultivées en Amérique centrale ou en Amérique du Sud. Le THC et d'autres composantes du cannabis font l'objet de tests en vue de leur usage possible dans le traitement du glaucome, de l'asthme et de l'épilepsie. Pour le moment, le seul usage médical accepté est dans le cadre du traitement de nausées et de vomissements liés à la chimiothérapie anticancéreuse effectuée au moyen d'un produit composé connexe, le Nabilone®.	Lorsque le cannabis est fumé, ses effets sont ressentis en quelques minutes et durent pendant deux à quatre heures; lorsqu'il est ingéré, les effets se présentent de façon plus progressive et durent plus longtemps, bien que le consommateur puisse se sentir amorti et abattu pendant un certain temps par la suite. La concentration et la mémoire à court terme sont grandement altérées. La personne se sent calme, relaxée, volubile. Les perceptions sensorielles sont accrues, les couleurs semblent plus brillantes, les sons plus distincts. L'appétit s'accroît, particulièrement pour les aliments sucrés. On constate une distorsion des perceptions spatio-temporelles. Certaines personnes se replient sur elles-mêmes ou sont en proie à un sentiment de crainte, d'angoisse, de dépression; quelques-uns sont en proie à la panique, à la terreur ou à des épisodes paranoïaques, particulièrement lorsque ces personnes ont absorbé des doses importantes. D'autres ont des hallucinations lorsqu'elles prennent une dose importante. Parmi les effets physiques, notons une altération de la coordination et du sens de l'équilibre, un rythme cardiaque accéléré, une rougeur des yeux, une sécheresse de la bouche et de la gorge, un sentiment de somnolence. Des doses normales touchent les aptitudes motrices, et il est donc dangereux de consommer du cannabis lorsque l'on conduit. On a détecté la présence de THC, ingrédient actif du cannabis, dans l'organisme de conducteurs et de piétons mortellement blessés dans des accidents de la circulation survenus au Canada et aux États-Unis.
Haschich hasch	Résine visqueuse séchée de la plante *cannabis sativa*. Vendue en morceaux solides d'une couleur allant de brun pâle à noir et d'une texture allant de sèche et dure à une texture molle et friable. La substance est habituellement émiettée et fumée à l'aide d'une pipe ou sous forme d'une cigarette roulée à la main dans laquelle le haschich est mêlé à du tabac ou de la marijuana. Une dose habituelle va de 0,25 gramme à 1 gramme. On peut également l'incorporer à des biscuits ou des gâteaux.		
Huile de haschich haschich liquide, honey oil	Huile épaisse de couleur noir verdâtre ou brun rougeâtre obtenue en distillant du haschich au moyen d'un solvant organique. Cette huile est habituellement déposée sur une cigarette ou encore imprégnée dans du tabac et fumée.		
THC (tétrahydrocannabinol)	Ingrédient actif du cannabis. Du THC synthétique pur est presque impossible à trouver sur le marché noir. La substance vendue comme du THC est presque toujours du PCP ou du LSD (voir HALLUCINOGÈNES).		

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Il peut se produire une perte de la motivation et de l'intérêt, ainsi que certaines difficultés sur le plan de la mémoire et de la concentration. Ces problèmes ont tendance à disparaître lorsque la personne cesse de consommer régulièrement de cette substance. Le système respiratoire est endommagé par le fait de fumer: une simple cigarette de marijuana contient deux fois plus de goudron qu'une cigarette forte. Le goudron présent dans la fumée de cannabis renferme une plus grande quantité d'agents cancérigènes que celui qui se trouve dans la fumée du tabac. Certaines études laissent supposer que la croissance normale d'un bébé peut être altérée si la mère consomme régulièrement de la marijuana au cours de la grossesse.	Lorsqu'une personne en prend régulièrement, il peut se produire une dépendance psychologique à l'égard du cannabis. Les symptômes liés au sevrage comprenent l'angoisse, la nervosité, l'insomnie, ainsi qu'une perte d'appétit.	Au Canada, le *cannabis sativa*, ses préparations, dérivés et des préparations synthétiques analogues sont assujettis aux termes de la **Loi sur les stupéfiants**. La possession illégale de ces substances constitue un délit criminel. Sur déclaration sommaire de culpabilité pour une première infraction, la peine imposée est une amende allant jusqu'à 1000 $ ou six mois d'emprisonnement, ou les deux; dans le cas de récidive, l'amende est fixée à 2000 $ et la durée d'emprisonnement à une année; sur déclaration de culpabilité par voie d'accusation, la peine imposée peut aller jusqu'à sept ans d'emprisonnement. Le trafic et la possession en vue de faire le trafic sont des délits punissables par la loi pour lesquels une personne peut être passible d'emprisonnement à vie; l'importation et l'exportation de ces substances est passible d'une sentence d'emprisonnement dont la durée peut aller jusqu'à la vie, mais sans être inférieure à sept ans. Le fait de cultiver de la marijuana est passible d'une peine d'emprisonnement dont la durée peut aller jusqu'à sept ans.

2

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
LSD (diéthylamide de l'acide d-lysergique) Acide	Vendu clandestinement sous forme de gouttes colorées sur un buvard ou sur des feuilles de gélatine, ou sous forme de comprimés, de capsules ou de solutions. La dose type est de l'ordre de 50 à 100 microgrammes (millionnièmes de gramme), absorbée habituellement par voie orale.	Synthétisé à partir de l'acide lysergique, qui se trouve dans un champignon parasite de diverses graminées. Produit en laboratoire particulièrement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets ressentis après moins d'une heure, durent entre 2 et 12 heures. Accroissement de l'acuité sensorielle; les couleurs apparaissent plus brillantes, les objets plus nettement définis ou déformés. Altération possible de la perception du temps et de la distance. L'utilisateur peut avoir l'impression que son corps devient léger, lourd ou déformé. Difficultés de concentration et de contrôle du flux de la pensée, altération de la mémoire immédiate. Sautes d'humeur très marquées: joie, inspiration, dépression, anxiété, terreur, agression. Aucun cas connu de décès associé directement à une dose excessive, mais la confusion provoquée par la drogue a causé des morts accidentelles.
PCP (phencyclidine) angel dust, fairy dust, peace pills	Vendu en poudre de couleur variée, en cristaux, sous forme liquide, en comprimés, en capsules ou en pâte. Souvent refilé comme du LSD, du THC, de la mescaline ou d'autres drogues. Les échantillons analysés par divers laboratoires de toxicologie contenaient de 1,3 à 81 mg, bien qu'une dose de 1 à 5 mg soit suffisante pour provoquer l'euphorie. Peut être prisé, fumé, avalé ou injecté.	D'abord proposé comme anesthésique administré par voie intraveineuse, il n'est plus utilisé par les humains. Employé plus tard en médecine vétérinaire comme anesthésique général ou tranquillisant pour animaux de grande taille, mais usage plutôt rare maintenant.	Effets durent entre 3 et 18 heures. Produit un état d'intoxication agréable, sentiment de détachement du réel, distorsions perceptives, difficultés de concentration et de communication. Les utilisateurs peuvent devenir très confus, paranoïdes, terrifiés, agressifs, passifs. Les "mauvais voyages" sont plus fréquents avec le PCP qu'avec les autres drogues. L'absorption d'une dose excessive peut provoquer des convulsions, le coma et la mort; la confusion découlant de l'absorption de la drogue peut aussi causer des morts accidentelles.
MDA (méthylènedioxyamphétamine)	Poudre blanche ou brune vendue telle quelle, en capsules ou sous forme liquide de couleur ambrée. La dose type est de 100 mg, absorbée habituellement par voie orale.	Produite en laboratoire spécialement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets se manifestent après 30 à 60 minutes, durent environ 8 heures. Provoquent un sentiment de bien-être, intensifient les sensations tactiles et les émotions. Dilatation des pupilles, élévation de la pression artérielle, sécheresse du nez et de la gorge. Des doses plus élevées produisent des effets similaires à ceux du LSD. L'absorption d'une dose excessive peut provoquer la mort, particulièrement lorsque la MDA est mélangé à l'alcool.
Mescaline (triméthoxyphénéthylamine)	Se vend en poudre, en comprimés ou en capsules. Dose type est de l'ordre de 300 à 500 mg, absorbée habituellement par voie orale. Près de 90% des échantillons présumés de mescaline analysés dans les laboratoires de toxicologie contenaient du PCP, du LSD ou une autre substance.	Dérivée des boutons séchés d'un cactus appelé le peyotl ou produite synthétiquement. Aucun usage médical communément accepté.	Effets apparaissent lentement et durent entre 10 et 18 heures. Altération de la perception et de l'humeur, désorientation, altération de la mémoire immédiate et troubles de la concentration. Dilatation des pupilles, fièvre, nausées, vomissements. De fortes doses peuvent provoquer des maux de tête, un assèchement de la peau, une baisse de la pression artérielle et un ralentissement du rythme cardiaque et de la respiration.
Psilocybine (Psilo)	Se vend sous forme de champignons ou en capsules contenant une poudre de couleur variée. Dose type varie entre 5 mg et 60 mg, absorbée par voie orale. Ce qui se vend sous l'appellation fictive de psilocybine est habituellement du PCP ou du LSD.	Ingrédients actifs de plusieurs espèces de champignons poussant un peu partout au Canada; le champignon le plus fréquent appartient au genre psilocybe.	Effets ressentis après environ une demi-heure, durent plusieurs heures. Sensation de relaxation ou de fatigue, de détachement du réel, de lourdeur ou de légèreté. Des doses plus fortes produisent des distorsions perceptives, des étourdissements, des malaises abdominaux, un engourdissement de la bouche, des nausées, des tremblements, des baillements, des bouffées de chaleur et la transpiration.
STP ou DOM (2,5-diméthoxy-4-méthylamphétamine)	Vendu habituellement en poudre blanche ou blanc cassé. Généralement absorbé par voie orale, prisé ou injecté. Dose type est de 3 à 10 mg.	Produit en laboratoire spécialement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets peuvent durer entre 16 et 24 heures, et comprennent: l'épuisement, la confusion, l'agitation, la sécheresse de la bouche, les nausées, la vision troublé, la transpiration, les bouffées de chaleur et les tremblements.
PMA (paraméthoxyamphétamine)	Poudre beige, blanche ou rose, habituellement vendue sous l'appellation fictive de MDA.	Produite en laboratoire spécialement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets similaires à ceux du LSD, accompagnés d'une accélération du pouls, d'une élévation de la pression artérielle, d'une respiration laborieuse et plus rapide, d'une forte fièvre, de mouvements irréguliers des yeux, de spasmes musculaires et de vomissements. À forte dose, la PMA provoque souvent des convulsions, le coma et la mort. Un des hallucinogènes les plus dangereux.
TMA (triméthoxyamphétamine)	Poudre jaune ou beige, habituellement vendue sous l'appellation fictive de MDA ou d'autres hallucinogènes.	Produite en laboratoire spécialement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets similaires à ceux du LSD.
DMT (diméthyltryptamine)	On trempe habituellement du persil dans une solution de DMT, on le fait sécher, puis on le fume. Dose type: 75 à 100 mg.	Produite en laboratoire spécialement pour le marché clandestin. Aucune application médicale.	Effets similaires à ceux du LSD, mais durent seulement entre 1 et 4 heures.

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Baisse de la motivation et de l'intérêt ou dépression prolongée et anxiété. L'état d'euphorie provoqué par le LSD peut se reproduire spontanément des jours, des semaines ou même des mois plus tard ("flashback"). L'usage de LSD durant la grossesse peut être associé à une augmentation de l'incidence d'avortement spontané ou de malformations du foetus.	Intervalle de quelques jours après l'absorption de la drogue nécessaire pour que l'utilisateur retrouve toute sa sensibilité. Tolérance croisée entre le LSD, la mescaline, la psilocybine et le DMT. Les utilisateurs chroniques peuvent acquérir une dépendance psychologique. Le LSD n'entraîne pas de dépendance physique.	Cette drogue est régie au Canada par la **Loi des aliments et drogues, article 4.** Le LSD est une drogue d'usage restreint. La personne reconnue coupable de possession est passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, pour une première infraction, d'une amende ne dépassant pas 1000 $ ou d'un emprisonnement de six mois au maximum, et, en cas de récidive, d'une amende de 2000 $ ou d'un emprisonnement d'un an; et sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation, d'une amende de 5000 $ ou d'une peine de trois ans de prison. Le trafic et la possession en vue d'un trafic sont passibles, sur déclaration sommaire de culpabilité, d'un emprisonnement de 18 mois au maximum et sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation, d'un emprisonnement de 10 ans au maximum.
Possibilité de flashback (voir LSD). Problèmes persistants d'élocution, dépression, anxiété ou effets psychologiques plus graves.	La consommation régulière entraîne la tolérance. Les utilisateurs chroniques peuvent devenir dépendants psychologiquement. Le PCP n'entraîne pas de dépendance physique.	Cette drogue est régie au Canada par la **Loi sur les stupéfiants**. La possession illicite de PCP est une infraction criminelle passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, pour une première infraction, d'une amende allant jusqu'à 1000 $ ou d'une peine de six mois de prison, et, en cas de récidive, de 2000 $ ou d'un an d'emprisonnement; et, sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation, d'un emprisonnement de sept ans au maximum. Le trafic et la possession en vue d'un trafic sont des infractions criminelles passibles d'une peine allant jusqu'à la prison à vie; l'importation et l'exportation sont passibles d'une peine allant de sept ans d'emprisonnement à la prison à perpétuité.
Données insuffisantes.	Bien que très peu de recherches aient été effectuées, il semble que l'utilisateur n'acquiert pas de tolérance. Les utilisateurs chroniques peuvent devenir dépendants psychologiquement. La MDA ne semble pas entraîner de dépendance physique.	Cette drogue est régie au Canada par la **Loi des aliments et drogues, article 4.** Il s'agit d'une drogue d'usage restreint. La possession de MDA est passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, pour une première infraction, d'une amende ne dépassant pas 1000 $ ou de six mois de prison, et en cas de récidive, de 2000 $ ou d'un an de prison; et sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation, d'une amende de 5000 $ ou de trois ans de prison. Le trafic et la possession en vue d'un trafic sont passibles, sur déclaration sommaire de culpabilité d'un emprisonnement de 18 mois au maximum, et sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation d'un emprisonnement de 10 ans au maximum.
Données insuffisantes.	Un intervalle de quelques jours après l'absorption de mescaline ou de psilocybine suffit pour que l'utilisateur retrouve toute sa sensibilité. On constate une tolérance croisée entre le LSD et la DMT. Les utilisateurs chroniques peuvent devenir dépendants psychologiquement. La mescaline et la psilocybine ne semblent pas entraîner de dépendance physique.	Cette drogue est régie par la **Loi des aliments et drogues**. Elle n'est pas disponible par voie légale, mais n'est pas actuellement classée comme une drogue d'usage restreint.
Données insuffisantes.		
Données insuffisantes.	Bien que très peu de recherches aient été effectuées, il semble que les utilisateurs chroniques de n'importe quelle de ces drogues peuvent acquérir une tolérance et une dépendance psychologique. Mais il ne semble pas y avoir de dépendance physique.	Ces drogues sont régies au Canada par la **Loi des aliments et drogues, article 4.** Il s'agit de drogues d'usage restreint. La déclaration sommaire de culpabilité pour possession, première infraction, entraîne une amende allant jusqu'à 1000 $ ou six mois d'emprisonnement, et en cas de récidive, de 2000 $ ou d'un an de prison; la déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation entraîne une amende de 5000 $ ou une peine de trois ans de prison. Le trafic et la possession en vue d'un trafic sont passibles, sur déclaration sommaire de culpabilité, d'un emprisonnement de 10 mois au maximum, et, sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation, d'un emprisonnement de 10 ans au maximum.
Données insuffisantes		
Données insuffisantes.		
Données insuffisantes	Les utilisateurs acquièrent rapidement une tolérance à la DMT. Voir LSD pour obtenir plus de détails.	

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Opium	Morceaux brun foncé ou en poudre. Peut être mangé ou fumé.	A été utilisé et consommé avec excès pendant des siècles. Extrait des capsules du pavot asiatique, le **papaver somniferum**. Aucun usage médical courant pour l'opium non raffiné.	Après l'injection d'un opiacé, l'utilisateur éprouve une intense sensation de bien-être, suivi d'un état de gratification où la faim, la douleur et les pulsions sexuelles sont absentes. Sensation de chaleur et de lourdeur et sécheresse de la bouche, état de stupeur. La dose requise pour produire cet effet peut entraîner une certaine agitation, des nausées et des vomissements. Lorsque la drogue est absorbée par voie orale, les effets se font sentir de façon plus graduelle. Principaux effets somatiques: nausées, vomissements, indifférence à la douleur, contraction des pupilles, augmentation de la fréquence de la miction, constipation, transpiration, démangeaisons cutanées et légère dépression respiratoire. Après absorption de doses très fortes, les pupilles se contractent pour n'être plus que des petits points, la peau est froide, humide, bleuâtre, et la respiration ralentit jusqu'à un arrêt complet, pouvant occasionner la mort. La consommation d'héroïne est particulièrement risquée, étant donné que l'utilisateur ne peut évaluer la pureté et les éléments contenus dans la dose.
Codéine	Disponible en comprimés, capsules, élixirs, suppositoires et solutions.	Alcaloïde de l'opium utilisé comme analgésique. Faibles doses disponibles sans prescription.	
Morphine	Disponible en solution injectable.	Alcaloïde de l'opium. Utilisée pour soulager la douleur depuis le XIX^e siècle.	
Héroïne (diacétylmorphine) cheval, chnouff, héro	Fine poudre blanche ou brune, habituellement diluée abondamment avec du lait, du sucre, de la quinine ou d'autres substances. La dose varie suivant la disponibilité, le coût, la pureté de l'héroïne et la tolérance de l'utilisateur.	Dérivée de la morphine. Peut être prisée ou injectée. D'abord utilisée pour désintoxiquer les morphinomanes au début du siècle mais on s'est rendu compte qu'elle avait un pouvoir toxicomanogène encore plus grand. Analgésique efficace, mais à cause de son abus très répandue, elle n'est plus utilisée en médecine.	
Methadone®	La méthadone n'est pas commercialisée au Canada. Disponible légalement en quantité limitée sous forme de poudre soluble administrée par voie orale.	Utilisée actuellement pour traiter les personnes souffrant d'une dépendance aux autres analgésiques narcotiques; analgésique à action prolongée, antitussif.	
Déméral® (mépéridine ou péthidine)	Comprimé blanc cassé (50 mg), marqué sur un côté d'une rainure et de deux points; disponible également sous forme de solution injectable.	Analgésique.	
Dilaudid® (hydromorphone)	Petit comprimé jaune (4 mg) ou orange (2 mg) marqué de la lettre "K"; suppositoire jaune (3 mg), ou solution injectable.	Analgésique à action prolongée.	
Novahistex-DH® Novahistex Expectorant® Novahistine-DH® Novahistine Expectorant® (contiennent tous de l'hydrocodone)	Sirop rouge, jaune ou orange. Il existe d'autres produits Novahistex® qui ne contiennent pas d'hydrocodone.	Remèdes contre la toux et le rhume.	
Percodan® (oxycodone)	Comprimé rainuré jaune ou rose, marqué "Endo".	Analgésique.	
Darvon® (propoxyphène)	Capsule rouge et rose (100 mg) marquée "Lilly H43"; capsule rouge et gris marquée "Lilly H91"; capsule rose (100 mg) marquée "Lilly H64 Darvon".	Analgésique.	
Lomotil® (diphénoxylate)	Comprimé blanc de forme convexe (2,5 mg); ou liquide rouge.	Pour soulager les crampes intestinales et la diarrhée.	

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Grave constipation, contraction des pupilles, humeur changeante et irrégularités menstruelles. Ces effets disparaissent une fois que l'utilisateur cesse de consommer des drogues. Des utilisateurs chroniques peuvent éprouver des troubles pulmonaires en raison des effets des opiacés sur la respiration. Des aiguilles non stérilisées peuvent provoquer une infection de même que des abcès, la cellulite, l'hépatite, le tétanos, et des lésions cérébrales éventuelles. Environ la moitié des femmes présentant une dépendance aux opiacés ont des complications durant la grossesse et l'accouchement, par exemple: fausses couches, présentation du siège, césarienne, anémie, cardiopathie, diabète sucré, pneumonie, hépatite et naissance avant terme. Les nouveau-nés dont la mère était dépendante aux opiacés sont plus petits que la moyenne et reçoivent fréquemment de leur mère les infections et la dépendance associées aux opiacés. Le sevrage aux opiacés peut causer la mortinatalité. Les nouveau-nés peuvent présenter des signes de sevrage découlant des habitudes de consommation de la mère.	La tolérance s'acquiert rapidement, nécessitant une augmentation des doses pour ressentir toujours les mêmes effets. La plupart des narcotiques ont un très grand pouvoir toxicomanogène, et leur consommation régulière entraîne une grave dépendance physique. Principaux symptômes de sevrage: profonde anxiété, insomnie, sueurs abondantes, spasmes musculaires, frissons, grelottements et tremblements. Ils peuvent apparaître dans les quatre ou cinq heures suivant la dernière dose et durent habituellement de sept à dix jours. La dépendance entraînée par les analgésiques narcotiques "plus faibles" (tels que le Percodan®ou la codéine) peut passer inaperçue pendant un certain temps. Les utilisateurs peuvent réagir à la douleur causée par le sevrage en absorbant une seconde dose, sans se rendre compte qu'ils sont devenus dépendants.	Au Canada, l'héroïne et d'autres analgésiques narcotiques sont régis par la **Loi sur les stupéfiants**. La possession illicite d'opiacés est une infraction criminelle. Le contrevenant est passible sur déclaration sommaire de culpabilité, pour une première infraction, d'une amende ne dépassant pas 1000 $ ou de six mois de prison, et en cas de récidive d'une amende de 2000 $ ou d'un an de prison; sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation d'un emprisonnement de sept ans au maximum. Le trafic et la possession en vue d'un trafic sont des infractions criminelles passibles d'une peine allant jusqu'à l'emprisonnement à vie; la peine prévue pour l'importation et l'exportation est de sept ans d'emprisonnement à la prison à vie, et pour la culture du pavot somnifère l'emprisonnement est de sept ans au maximum.

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Seconal® (sécobarbital)	Capsule orange portant l'inscription "Lilly F42" (50 mg) ou "Lilly F40" (100 mg).	Les barbituriques, également appelés "downers" ont été mis au point pour soulager l'insomnie, l'anxiété, la tension, l'hypertension et les convulsions. Certains sont utilisés comme anesthésiques. Lorsque l'on s'est rendu compte que les barbituriques entraînaient une dépendance, on leur a substitué des drogues produisant des effets semblables, notamment la gluthéthimide, la méthyprylon, la méthaqualone, l'ethchlorvynol et le flurazépam, mais on a découvert que ces substances aussi entraînaient une dépendance.	Ralentissement de l'activité du système nerveux central. À dose réduite, ces substances soulagent la tension, mais une dose importante produit une démarche chancelante, une vision brouillée, une désorientation, une mauvaise articulation, une altération des perceptions spatio-temporelles, un ralentissement des réflexes et du rythme respiratoire, une sensibilité réduite à la douleur. Des doses excessives peuvent entraîner une perte de conscience, le coma et la mort. Environ le quart des décès imputables aux drogues (à l'exclusion de l'alcool) au Canada ont été provoqués par l'absorption de barbituriques et de drogues analogues. L'ingestion accidentelle de doses excessives se produit lorsque des enfants avalent des pilules ou que des adultes dont la tolérance est accrue ne savent pas très bien quelle quantité prendre. Le fait de mêler ces substances à de l'alcool peut être très dangereux.
Nembutal® (pentobarbital)	Capsule jaune (100 mg) ou jaune et blanc (50 mg) portant l'inscription "Abbott"; également disponible sous forme de solution injectable.		
Amytal® (amobarbital)	Capsule bleue portant l'inscription "F23" (60 mg) ou "F33" (200 mg); comprimé en forme de capsule de couleur verte (100 mg), jaune (30 mg), ou rose (100 mg).		
Tuinal® (amobarbital-sécobarbital)	Capsules bleues et oranges portant l'inscription "Lilly F65" (100 mg) ou "Lilly F66") (200 mg).		
Quaalude®, Mandrax® (méthaqualone)	Le Quaalude® n'est pas distribué au Canada, mais cette substance a été passée en contrebande à partir des États-Unis sous forme de comprimés blancs; le Mandrax® se présente sous forme d'une capsule bleu foncé ou d'un comprimé rainuré blanc portant l'inscription "Mx RI" (250 mg)		
Doriden® (gluthéthimide)	Capsules bleu et blanc (500 mg); comprimés blancs rainurés sur une face 250 mg; 500 mg).		
Noludar® (méthyprylone)	Capsule rose et blanc portant l'inscription "Roche Nodular" (300 mg)		
Placidyl® (ethchlorvynol)	Capsule élastique de couleur rouge foncé (200 mg ou 500 mg) ou vert (750 mg).		
Dalmane® (flurazépam)	Capsule de couleur ivoire et orange (15 mg) ou ivoire et rouge (30 mg) portant l'inscription "Roche C Dalmane".		
Alcool (alcool éthylique ou éthanol)	L'alcool est un liquide transparent. Pour de plus amples renseignements au sujet de l'alcool, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Peut être synthétisé ou produit naturellement par fermentation de fruits, de légumes ou de céréales. Bien que certains médecins puissent à l'occasion recommander de consommer de l'alcool avec modération, il ne s'agit pas là d'une pratique médicale courante.	Influe sur certaines parties du cerveau et de la moelle épinière. De petites doses causent une euphorie, un sentiment de somnolence, des étourdissements, des rougeurs. Des doses plus importantes provoquent une mauvaise articulation, une démarche chancelante, une double vision et de la stupeur. De très fortes doses peuvent entraîner la mort en empêchant le cerveau de contrôler la respiration. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".
Inhalants (produits organiques volatiles et fluorocarbones)	Les produits organiques volatiles se trouvent dans nombre de produits comme les colles à séchage rapide, les combustibles comme l'essence, les solvants comme le dissolvant de vernis à ongles, et les diluants de peinture ainsi que dans des produits de nettoyage. Les fluorocarbones se trouvent dans les agents propulsants des produits en aérosol — les pellicules de revêtement des ustensiles de cuisine, la laque pour cheveux en aérosol, etc. La plupart de ces produits sont placés dans un sac	et inhalés; ou encore inhalés à partir d'un chiffon qui en a été imprégné et que la personne se place sur le nez. Les gaz contenus dans les aérosols sont inhalés soit directement à partir de la bombe, soit après avoir été vaporisés dans un sac de plastique. Ces inhalants n'ont aucun usage médical.	Sentiments d'euphorie, de flottement, d'ivresse, vision très colorée et quelquefois témérité et sentiment de toute-puissance. Les inhalants pénètrent dans le sang à partir des poumons et se transportent ensuite vers d'autres organes, particulièrement le cerveau et le foie. Le rythme cardiaque et respiratoire et celui d'autres fonctions organiques se ralentit. Si la personne perd connaissance avec un sac de plastique qui lui recouvre la bouche et le nez, elle peut étouffer et mourir. En outre, la personne peut également mourir si on la fait sursauter ou elle se livre à une activité épuisante pendant qu'elle est intoxiquée.

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Anémie, troubles hépatiques, intoxication chronique (maux de tête, vision brouillée, mauvaise articulation) et dépression. Les bébés d'usagers chroniques peuvent éprouver de la difficulté à respirer et à téter, leurs périodes de sommeil peuvent être perturbées; on constate également chez eux une sudation excessive, une certaine irritabilité et la présence de fièvre.	Un usage régulier favorise l'établissement d'une tolérance, de sorte que des doses plus importantes sont nécessaires pour produire l'effet désiré. Étant donné qu'il s'établit une tolérance moindre à l'égard des effets néfastes de la drogue qu'à celle de ses effets souhaitables, la marge qui existe entre une dose efficace et une dose létale se restreint progressivement. Une personne qui en consomme régulièrement peut acquérir une dépendance psychologique et physique. Parmi les symptômes de sevrage, notons l'agitation, l'anxiété, l'insomnie, le délire, des convulsions et même la mort.	Au Canada, ces drogues sont assujetties aux dispositions de la **Partie III de la Loi des aliments et drogues**. Elles font l'objet d'un contrôle et ne peuvent être obtenues légalement qu'au moyen d'une prescription. Toute personne reconnue coupable de faire le trafic de ces drogues ou d'en posséder en vue de faire le trafic peut être condamnée à une durée d'emprisonnement allant jusqu'à dix-huit mois sur déclaration sommaire de culpabilité ou allant jusqu'à dix ans sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation.
		Au Canada la majorité des drogues substituées aux barbituriques peuvent être légalement obtenues uniquement au moyen d'une prescription.
Lésions hépatiques, cérébrales, cardiopathies, certains genres de cancer, voile noir, impuissance et ulcères. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Une consommation régulière favorise la tolérance et la dépendance. Les symptômes liées au sevrage vont de la nervosité, d'une sudation excessive et d'une perte d'appétit à des tremblements, des convulsions, des hallucinations et même jusqu'à la mort. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".
Pâleur, fatigue, distraction, incapacité de penser clairement, tremblements, soif, perte de poids, dépression, irritabilité, hostilité, paranoïa. Il peut également se produire des lésions des reins et du foie. On ne sait si ces lésions sont réversibles ou non. Une absorption simultanée d'alcool peut aggraver les choses. On a constaté une augmentation de la concentration de plomb dans le sang chez les personnes qui humaient de façon chronique de l'essence.	Un usage régulier favorise la tolérance, de sorte que des doses plus importantes sont nécessaires pour produire l'effet désiré. La personne peut acquérir une dépendance physique et psychologique. Parmi les symptômes liés au sevrage, notons des frissons, des hallucinations, des maux de tête, des douleurs abdominales, des crampes musculaires, des tremblements.	La possession d'inhalants ne fait l'objet d'aucun contrôle au Canada; toutefois, les tribunaux ont tendance à considérer les jeunes qui en abusent comme des délinquents juvéniles.

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Valium® (diazépam)	Comprimé rainuré blanc (2 mg), jaune (5 mg), ou bleu ciel (10 mg) gravé "Roche-C" sur un côté et "Valium" sur l'autre; sirop rouge; ou solution injectable.	Semblables aux sédatifs et hypnotisants. Présentés comme "tranquillisants" étant donné qu'ils produisent une sensation de calme ne s'accompagnant pas d'une somnolence. Ces substances ont remplacé les barbituriques dans le traitement de nombre de troubles. Ils sont habituellement prescrits dans le cadre du traitement de l'anxiété et de la nervosité, en tant que relaxants musculaires ou pour contrôler certains genres de spasmes musculaires.	Relaxation de la tension musculaire, coordination et sens de l'équilibre légèrement altérés, réduction de la vigilance et des réactions émotives, sentiment de bien-être, suppression des inhibitions. À l'occasion, des réactions paradoxales peuvent survenir, notamment la rage, des changements de la personnalité, et de l'insomnie. Certains effets secondaires comme des éruptions cutanées, des nausées, des étourdissements ont également été signalés. Les personnes qui prennent des tranquillisants devraient éviter de conduire des véhicules motorisés et de faire fonctionner des machines. Il est particulièrement dangereux de mêler ces substances à de l'alcool, à d'autres sédatifs, à des antihistaminiques (remèdes contre le rhume, la toux et les allergies).
Librium® (Chlordiazépoxide)	Capsule vert et jaune (5 mg), vert et noir (10 mg), ou vert et blanc (25 mg) portant l'inscription "Roche-C Librium"; ou solution injectable.		
Serax® (oxazépam)	Comprimé rainuré blanc (30 mg) ou jaune (10 ou 15 mg) portant l'inscription "Sérax".		
Miltown® (méprobamate)	Comprimé épais blanc et rainuré portant l'inscription "37 Wallace 1001" (400 mg).		

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Certains tranquillisants (comme le diazépam) s'accumulent dans les tissus de l'organisme lorsqu'une personne en consomme pendant une longue période. Une consommation prolongée peut donner lieu à un accroissement plutôt qu'une réduction de l'agressivité chez certaines personnes. Pendant la grossesse, particulièrement au cours des trois premiers mois, la consommation de tranquillisants peut accroître le risque de certaines malformations congénitales chez le foetus. Certaines recherches révèlent que le diazépam s'accumule dans le foie, le cerveau, le coeur et les poumons du foetus. Après la naissance, le bébé peut également accuser certains symptômes liés au sevrage.	Une consommation régulière favorise la tolérance, de sorte qu'une dose plus importante est nécessaire pour produire l'effet désiré. La personne peut également acquérir une dépendance psychologique et physique. Les symptômes liés au sevrage comprennent l'insomnie, une sudation excessive, des crampes d'estomac, une certaine agitation, des tremblements, du délire, des convulsions et même la mort. Il est possible que la dépendance ne soit pas remarquée pendant un certain temps, étant donné que la plupart des gens pensent que ces drogues ne présentent aucun risque.	On peut se procurer ces drogues de façon licite uniquement au moyen d'une prescription.

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Benzédrine® (amphétamine)	Comprimé rainuré en forme de coeur et de couleur brun rosâtre portant l'inscription "SKF A92" (10 mg) ou "SKF A91" (5 mg).	Les amphétamines ont été conçues au cours des années 1920. Utilisées tout d'abord dans le cadre du traitement de la dépression et de l'obésité, des contrôles stricts ont grandement réduit son usage médical au Canada. Les drogues amphétaminiques font également l'objet d'un contrôle strict.	Vigilance et énergie accrues, sentiment de bien-être, rythme cardiaque et respiratoire rapides, hausse de la tension, sudation excessive, dilatation des pupilles, sécheresse de la bouche. Il est possible que la personne devienne volubile, agitée, excitée ou qu'elle se sente puissante, supérieure, agressive, hostile, qu'elle se conduise d'une façon bizarre ou répétitive. L'absorption de très fortes doses provoque des rougeurs, une pâleur, un rythme cardiaque très rapide ou irrégulier, des tremblements, une grave paranoïa, des hallucinations effrayantes. Ces substances peuvent entraîner la mort par rupture d'un vaisseau sanguin dans le cerveau, par insuffisance cardiaque ou par une fièvre très élevée. La violence, accidentelle ou autre, est la principale cause de décès liée à la consommation d'amphétamines.
Dexédrine® (dextroamphétamine)	Capsule dont une extrémité est brune et l'autre transparente portant l'inscription "SKF E13" (10 mg) ou "SKF E14" (15 mg), aussi comprimé en forme de coeur de couleur orange (5 mg).		
Méthédrine® (méthamphétamine)	Poudre cristalline blanche. Habituellement administrée par injection. N'est plus licite au Canada.		
Tenuate® (diéthylpropion)	Comprimé blanc en forme de capsule portant l'inscription "MERRELL" (75 mg); comprimé rond de couleur bleu ciel gravé "M" (25 mg).		
Ionamin® (phentermine)	Capsules gris et jaune (15 mg) ou jaunes (30 mg).		
Ritalin® (méthylphénidate)	Comprimé rainuré de couleur bleu pâle (10 mg) ou pêche (20 mg)		
Cocaïne C, coke, neige, coco	Fine poudre cristalline blanche, souvent coupée à l'aide de sucre, de fécule de maïs, de poudre de talc, de laxatif, etc., ainsi qu'à l'aide d'autres substances qui procurent des effets d'engourdissements analogues, notamment la benzocaïne. La substance peut être prisée, fumée ou injectée; une dose type est de 30 à 100 mg lorsqu'elle est prisée et de 10 à 25 mg lorsqu'elle est injectée.	La substance provient des feuilles du buisson de koca que l'on trouve en Amérique du Sud. La pratique consistant à priser la cocaïne débuta autour du début du siècle. On en consommait également sous forme de tonique et de breuvage. En 1911, l'usage de la cocaïne a commencé à être contrôlé par la loi au Canada. Elle est toujours utilisée comme anesthésique local dans le cas de certaines interventions chirurgicales, mais elle a été remplacée pour une bonne part par des substances moins toxiques.	Ses effets ressemblent à ceux des amphétamines, mais durent moins longtemps. Le consommateur se sent euphorique, énergique, vigilant; son rythme cardiaque et respiratoire est rapide; la température de son corps est élevée, ses pupilles dilatées; sa sudation est abondante; il est pâle et son appétit est limité. De fortes doses peuvent entraîner un comportement changeant ou violent, des tremblements, une mauvaise coordination, des mouvements convulsifs, des hallucinations, des douleurs ou des pressions dans la poitrine, des nausées, une vision floue, de la fièvre, des spasmes musculaires, des convulsions et la mort. Certaines impuretés présentes dans la cocaïne vendue sur le marché noir peuvent provoquer une réaction allergique fatale. Les personnes prenant de la cocaïne peuvent souffrir d'insomnie et de congestion nasale après en avoir consommé.
Tabac (nicotiana tabacum)	Feuilles séchées et hachées de la plante à tabac. La fumée de tabac renferme du goudron, de la nicotine, de l'oxyde de carbone et d'autres substances dangereuses. Pour de plus amples informations à cet égard, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Découvert chez les tribus de l'Amérique du Nord et de l'Amérique centrale au cours du XVI[e] siècle. Aucun usage médical actuellement.	Rythme cardiaque accru, hypertension, baisse de la température corporelle, respiration accélérée, limitation de l'appétit. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".
Caféine	Substance cristalline blanche, au goût amer, qui se retrouve dans les feuilles de café, les feuilles de thé, les feuilles de cacao et les noix de kola. Cette substance est présente dans le thé, le café, le chocolat, les colas, ainsi que dans certains médicaments. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	La caféine est un ingrédient qui se retrouve dans nombre d'analgésiques, de remèdes contre le rhume et de stimulants que l'on peut se procurer avec ou sans prescription.	Rythme métabolique accru, hausse de la tension, fréquence accrue de la miction et hausse de la température du corps; sommeil plus court, limitation de l'appétit. Des doses importantes peuvent produire des maux de tête, de la nervosité, du délire. La dose létale de la substance pure s'établit à environ 3,2 g pris par voie intraveineuse ou à environ 10 g pris par voie orale.

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Les gros consommateurs chroniques peuvent souffrir de malnutrition, ou d'une psychose amphétaminique, maladie mentale ressemblant à la psychose hallucinatoire chronique. Ils peuvent être susceptibles de devenir violents. Il est courant que des infections dues à des seringues mal stérilisées ou à des injections répétées au même endroit se déclarent chez les amphétaminomanes. Les impuretés injectées avec la drogue peuvent obstruer ou affaiblir les petits vaisseaux sanguins. Il peut s'ensuivre des lésions rénales, des affections pulmonaires, des accidents cérébro-vasculaires ou d'autres affections des tissus. Certains cas de nourrissons dont la mère utilisait des amphétamines et qui présentaient des symptômes de sevrage ont été signalés.	La cocaïne et les amphétamines donnent lieu à une très forte dépendance psychologique. Les rats ou les singes habitués à ces drogues, qui étaient ensuite sevrés, travaillent très fort pour en avoir d'autres et continueront ainsi deux fois plus longtemps que les animaux analogues qui ont acquis une assuétude à l'égard de l'héroïne et sont ensuite sevrés. Il peut également se produire une dépendance physique. Des symptômes du sevrage peuvent comprendre la fatigue, un sommeil long mais troublé, une faim marquée, une irritabilité, une dépression et le recours à la violence.	Au Canada, ces drogues sont assujetties aux dispositions de la **Partie III de la Loi des aliments et drogues**. Ce sont des drogues contrôlées, et il n'est possible de se les procurer de façon légale qu'au moyen d'une prescription. Quiconque est reconnu coupable d'avoir fait le trafic de ces drogues ou d'en posséder en vue d'en faire le trafic peut être condamné à une peine d'emprisonnement allant jusqu'à 18 mois sur déclaration sommaire de culpabilité ou à une peine pouvant aller jusqu'à 10 ans d'emprisonnement sur déclaration de culpabilité par voie de mise en accusation.
Agitation, excitabilité extrême, insomnie, méfiance, hallucinations et illusions, perte de poids, constipation, impuissance, difficulté à uriner. Les signes caractéristiques que présente un utilisateur chronique de cocaïne sont une congestion nasale et le nez qui coule, les narines gercées et une perforation de la cloison des fosses nasales.		La cocaïne est assujettie aux dispositions de la **Loi sur les stupéfiants**. La possession illégale constitue un délit criminel. Sur déclaration sommaire de culpabilité dans le cas d'un premier délit, la peine est une amende pouvant aller jusqu'à 1000 $, à six mois d'emprisonnement ou les deux; dans le cas de recidive, à 2000 $ et un an d'emprisonnement; sur déclaration de culpabilité parvoie de mise en accusation, la peine peut aller jusqu'à sept ans d'emprisonnement. Le trafic et la possession de ces drogues en vue d'en faire le trafic sont des délits punissables par la loi pouvant être sanctionnés par une peine d'emprisonnement à vie; l'importation et l'exportation peuvent faire l'objet d'une peine d'emprisonnement pouvant aller jusqu'à la vie, mais dont la durée ne peut être inférieure à sept ans.
Certaines recherches révèlent que chaque cigarette raccourcit de 5,5 minutes la vie du fumeur. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Le plupart des fumeurs ont acquis une dépendance physique et psychologique. Pour de plus amples renseignements, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".	Pour plus de renseignements concernant les lois régissant l'usage du tabac, consulter le tableau intitulé "DROGUES INVISIBLES".
Un usage régulier de plus de 600 mg de caféine par jour (8 tasses de café) peut entraîner une insomnie chronique, une angoisse et une dépression persistantes, ainsi qu'un dérangement d'estomac. Il faut éviter de consommer une forte proportion de caféine au cours de la grossesse étant donné que des recherches récentes ont cerné certains liens éventuels entre une forte consommation de caféine et des problèmes à la naissance.	Une consommation régulière de 350 mg de caféine (4 tasses de café par jour) entraîne une forme de dépendance physique. Les symptômes de sevrage comprennent des maux de tête lancinants, une certaine irritabilité et de la fatigue.	Aucune législation ne restreint la consommation de caféine au Canada.

NOM	DESCRIPTION	ORIGINE ET USAGE MÉDICAL	EFFETS À COURT TERME
Tabac (nicotiana tabacum)	Feuille séchée et hachée de plante à tabac. Peut être mâchée ou fumée sous forme de cigarettes, de cigares ou au moyen d'une pipe. Deux ou trois gouttes de nicotine, ingrédient le plus puissant de la plante, peuvent rapidement causer la mort d'un adulte. La teneur en goudron et en nicotine des cigarettes au Canada est imprimée sur chaque paquet, et précédée par un avertissement portant que le fait de fumer est dangereux pour la santé. Une autre substance dangereuse présente dans la fumée de cigarettes est l'oxyde de carbone. En tout, une cigarette allumée produit 2000 composés chimiques différents.	Découvert chez les tribus de l'Amérique du Nord et de l'Amérique centrale au cours du 16e siècle. Aucun usage médical actuel.	Hausse du rythme cardiaque, de la tension, affaissement de la température du corps, respiration plus rapide, perte d'appétit. La personne qui fume pour la première fois se sent étourdie et énergique, mais il peut se produire une diarrhée et des vomissements. Le goudron s'accumule dans les poumons. Les fumeurs qui inhalent la fumée s'exposent à des niveaux d'oxyde de carbone très élevés. En outre, ils exposent les gens qui les entourent à la même chose. Une seule cigarette permet à moins d'un milligramme de nicotine d'entrer dans le circuit sanguin, mais la cigarette en renferme en réalité de 15 à 20 milligrammes. Lorsqu'on mange du tabac, la nicotine est absorbée lentement dans l'estomac, ce qui explique pourquoi les petits enfants peuvent quelquefois survivre au fait d'avoir mangé des cigarettes.
Caféine	Substance blanche cristalline et amère que l'on trouve dans les graines de café, les feuilles de thé, les feuilles de cacao et les noix de kola. Cette substance est présente dans le thé, le café, le chocolat, les colas et certains médicaments. Une tasse de café instantané renferme environ 66 milligrammes de caféine, une tasse de café fait au percolateur 74 mg et une tasse de café filtre 112 mg. En moyenne, une tasse de thé en contient 27 mg. Les colas renferment environ 35 mg par canette (280 ml); les tablettes de chocolat en contiennent jusqu'à 20 mg. Certaines pilules pour soulager le mal de tête contiennent de 30 à 65 mg de caféine, et certains stimulants en vente libre, de 100 à 200 mg.	Le café a fait son entrée en Europe, en provenance d'Afrique, il y a quelque mille ans. La caféine est un ingrédient de nombre de médicaments en vente libre ou devant être prescrits tels que des analgésiques, des remèdes contre le rhume et des stimulants.	Hausse du rythme métabolique, de la tension, augmentation de la fréquence de la miction, hausse de la température du corps. La caféine réduit la durée du sommeil, stimule la sécrétion d'acide gastrique, réduit l'appétit, provoque des tremblements des mains, altère la bonne coordination des mouvements. De fortes doses de caféine peuvent provoquer des maux de tête, la nervosité, le délire. Une dose fatale de substance pure s'établit à environ 3,2 g pris par voie intraveineuse ou à environ 10 g pris par voie orale.
Alcool (alcool éthylique ou éthanol)	Liquide transparent. Une bouteille de bière, un cocktail, un verre de vin, un plus petit verre de sherry, de porto ou de vermouth renferme chacun environ 14 g d'alcool pur.	Cette substance peut être synthétisée ou produite naturellement par fermentation de fruits, de légumes ou de céréales. Bien que certains médecins puissent recommander, à l'occasion, de consommer une quantité modérée d'alcool, il n'agit pas là d'une pratique médicale courante.	L'alcool touche certaines parties du cerveau et de la moelle épinière, suivant la quantité d'alcool présente dans le sang. Les effets habituels découlant d'une faible dose d'alcool sont l'euphorie, la somnolence, un étourdissement, des rougeurs, une suppression des inhibitions et des tensions. Des doses plus importantes provoquent des difficultés d'élocution, une démarche chancelante, une double vision et de la stupeur. L'alcool, même consommé à dose relativement faible, nuit à la conduite automobile. Combiné à d'autres drogues, une petite quantité d'alcool peut donner lieu à des effets exagérés. De 8 à 12 heures après la consommation d'une quantité excessive d'alcool, une personne peut éprouver des maux de tête, des nausées, des tremblements, des vomissements (gueule de bois). De très fortes doses peuvent entraîner la mort en empêchant le cerveau de contrôler la respiration.

EFFETS À LONG TERME	TOLÉRANCE ET DÉPENDANCE	ASPECTS JURIDIQUES
Le goudron cause le cancer, et en un an, près de quatre onces se déposent dans les poumons d'un fumeur de cigarettes ordinaires qui consomme un paquet par jour. Une bonne partie de cette substance est expectorée sous forme de flegme. Parmi les autres effets éventuels, notons les cancers des poumons, de la bouche et de la gorge, les troubles respiratoires, l'occlusion de vaisseaux sanguins, les ulcères de l'estomac. Le fait de fumer rétrécit la lumière des vaisseaux sanguins, abaisse le niveau de vitamines C dans l'organisme, retarde la cicatrisation de blessures et réduit la capacité immunitaire de l'organisme. Certaines recherches révèlent que chaque cigarette raccourcit la vie du fumeur d'une durée de 5,5 minutes. Les bébés de fumeuses ont tendance à peser moins, à leur naissance, que ceux de femmes qui ne fument pas; en outre, le risque de prématurité, de fausses couches et de bébés mort-nés est plus grand. Quelques études révèlent que le fait que la mère fume peut avoir des répercussions néfastes sur la croissance, le développement intellectuel et le comportement de l'enfant.	La plupart des fumeurs ont acquis une dépendance physique et psychologique à l'égard du tabac. Les personnes qui arrêtent de fumer parviennent habituellement à accéder au même niveau de santé que les non-fumeurs après quelques années, mais il est possible que certains dommages ne soient pas complètement réversibles.	Au Canada, la possession ou l'utilisation d'un produit du tabac dans un endroit public par une personne âgée de moins de 16 ans constitue un délit aux termes de la Loi sur la répression de l'usage du tabac chez les adolescents. La fumée peut être mauvaise pour la santé des non-fumeurs et irritante, particulièrement dans le cas des personnes allergiques, des enfants ou des personnes qui souffrent déjà de cardiopathie ou de troubles pulmonaires. Dans tout le Canada, des dispositions législatives et réglementaires restreignant l'usage du tabac dans les endroits publics sont en train d'être adoptées.
Une consommation régulière de plus de 600 mg par jour (environ 8 tasses de café) peut provoquer une insomnie chronique, une angoisse et une dépression persistantes et un dérangement d'estomac. Une forte consommation de caféine devrait être évitée au cours de la grossesse, étant donné que des recherches récentes ont cerné certains liens éventuels entre une forte consommation de caféine et des problèmes à la naissance.	Une comsommation régulière de 350 mg de caféine (4 tasses de café) par jour entraine une forme de dépendance physique. Les symptômes de sevrage comprennent entre autres de graves maux de tête, une irritabilité et un sentiment de fatigue.	La **Loi des aliments et drogues** régit l'étiquetage de produits contenant la caféine; toutefois, aucune loi ne restreint la consommation de caféine au Canada.
Une consommation régulière de quatre verres par jour peut graduellement provoquer des lésions hépatiques, des lésions cérébrales, une cardiopathie, certains genres de cancer, un voile noir (perte de mémoire), l'impuissance, des ulcères, des troubles pancréatiques. Une forte consommation chronique d'alcool entraine une perturbation de la vie sociale, de la vie familiale et de la vie professionnelle de la personne. Une femme enceinte qui absorbe une quantité excessive d'alcool peut avoir un enfant anormal, par exemple un bébé souffrant d'une déficience mentale, d'une difformité physique ou d'une malformation cardiaque.	L'usage régulier d'alcool provoque une certaine tolérance, de sorte qu'il est nécessaire d'ingurgiter des doses plus importantes pour obtenir l'effet désiré. Les buveurs chroniques peuvent boire sans arrêt sans sembler devenir ivres. Il est possible que personne, même pas eux-mêmes, ne remarque leur état pendant un certain temps. Les buveurs chroniques sont susceptibles d'acquérir une dépendance physique et psychologique. Les symptômes de sevrage vont de la nervosité, de l'insomnie, d'une sudation excessive et d'une perte d'appétit à des tremblements, des convulsions, des hallucinations et même jusqu'à la mort.	Les délits liés à la consommation d'alcool par les mineurs comprennent le fait de posséder, de consommer, d'acheter, d'essayer d'acheter ou d'obtenir d'une autre façon de l'alcool à l'extérieur du foyer familial. Dans certaines régions, les parents ou le tuteur peuvent légalement donner de l'alcool à un mineur à la maison, mais toute autre personne qui fournit ou vend de l'alcool à un mineur commet un délit. C'est d'ailleurs un délit que de conduire quand le taux d'alcoolémie s'établit à 0,08 % ou plus et de conduire en état d'ébriété, même si ce taux d'alcoolémie est inférieur à 0,08 %.

Les drogues sont classées comme suit: tout d'abord l'appellation populaire, le nom déposé, et l'appellation propre; puis le nom sous lequel elles sont répertoriées dans les tableaux et enfin la famille dont elles font partie.

A

Acide; LSD, HALLUCINOGÈNES
Alcool; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS et DROGUES INVISIBLES
Amphétamine; STIMULANTS
Amytal®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Angel dust; PCP HALLUCINOGÈNES

B

Benzédrine®; STIMULANTS

C

C; Cocaïne, STIMULANTS
Caféine; STIMULANTS et DROGUES INVISIBLES
Cheval; Héroïne, ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Cocaïne; STIMULANTS
Coco; Cocaïne, STIMULANTS
Codéine; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Coke; Cocaïne, STIMULANTS

D

Dalmane®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Darvon®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Démérol®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Dexedrine®; STIMULANTS
Dilaudid®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
DMT; HALLUCINOGÈNES
DOM; HALLUCINOGÈNES
Doriden®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS

F

Fairy dust; PCP, HALLUCINOGÈNES

G

Ganja; marijuana, CANNABIS

H

H; Héroïne, ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Haschich; CANNABIS
Héro; Héroïne, ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Héroïne; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Honey oil; Huile de haschich, CANNABIS
Huile de haschich; CANNABIS

I

Inhalants; SEDATIFS ET HYPNOTISANTS
Ionamin®; STIMULANTS

J

Joint; Marijuana, CANNABIS

L

Librium®; TRANQUILLISANTS
Lomotil®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
LSD; HALLUCINOGÈNES

M

Mandrax®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Mari; Marijuana, CANNABIS
Marijane; Marijuana, CANNABIS
Marijuana; CANNABIS
MDA; HALLUCINOGÈNES
Mescaline; HALLUCINOGÈNES
Méthadone®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Méthédrine®; STIMULANTS
Morphine; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Miltown®; TRANQUILLISANTS

N

Neige; Cocaïne, STIMULANTS
Nembutal®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Noludar®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Novahistex-DH®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Novahistex-Expectorant®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Novahistine-DH®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
Novahistine Expectorant®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES

O

Opium; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES

P

PCP; HALLUCINOGÈNES
Placidyl®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Peace pills; PCP, HALLUCINOGÈNES
Percodan®; ANALGÉSIQUES NARCOTIQUES
PMA; HALLUCINOGÈNES
Pot; Marijuana, CANNABIS
Psilo; HALLUCINOGÈNES
Psilocibine; HALLUCINOGÈNES

Q

Quaalude®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS

R

Ritalin®; STIMULANTS

S

Seconal®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS
Serax®; TRANQUILLISANTS
STP; HALLUCINOGÈNES

T

Tabac; STIMULANTS et DROGUES INVISIBLES
Tenuate®;STIMULANTS
THC; CANNABIS
TMA; HALLUCINOGÈNES
Tuinal®; SÉDATIFS ET HYPNOTISANTS

V

Valium®; TRANQUILLISANTS